

CONSENTIMIENTO PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS A UNA MENOR



GIRL SCOUTS HEART OF CENTRAL CALIFORNIA 6601 Elvas Ave., Sacramento, CA 95819

Formulario para ser usado una (1) sola vez

(actividades de mas de un día)

Nombre de la menor _____ Fecha(s) del evento _____

Nombre del evento _____

Medicamentos recetados

1. Cada medicamento debe estar en su envase original de farmacia y será administrado de acuerdo con la etiqueta de la farmacia, tal como se recetó.
2. Use la página adjunta para autorizar cada receta.

Medicamentos no recetados

No se les permite a las menores traer medicamentos a las actividades de Girl Scout. Los padres o tutores deben otorgar su consentimiento para que el personal de Girl Scout administre medicamentos no recetados. Marque las siguientes medicinas que autoriza para ser administradas a su hija según fuera necesario.

_____ Calmantes (Tylenol®, Advil®, acetaminofeno, ibuprofeno)

_____ Medicina para la alergia y la picazón (Difenhidramina: Benadryl®, Caladryl® y Cortizone®)

_____ Remedios para dolores estomacales (antiácidos)

¿Hay otros medicamentos de venta libre o remedios de primeros auxilios a los que su hija sea alérgica o que usted no desea que le sean administrados? Sí No

Si la respuesta es afirmativa, explique en detalle: _____

Protector solar y repelente de insectos

Las menores pueden traer sus propios repelentes de insectos (que contengan 15% de dietiltoluamida o menos) y protector solar. Indique si NO otorga su permiso para que le administremos estos artículos a su hija.

No administrar: _____

La información provista junto con este formulario es correcta según mi leal saber y entender. Autorizo a Girl Scouts a administrar los medicamentos recetados y no recetados indicados en el presente. Reconozco que en el caso de una emergencia, el uso de alguna medicina no aprobada previamente, puede llegar a ser necesario. En estas circunstancias, autorizo a Girl Scouts a administrar el medicamento sin autorización previa. Acepto informar al líder de la actividad o de la tropa sobre cualquier cambio con respecto a la información anterior. Por ejemplo, si una Girl Scout más adelante desarrolla una alergia o una enfermedad contagiosa o ya no se le permite participar en una actividad en particular, el padre o la persona debe informar al líder de la actividad o de la tropa, para garantizar la seguridad tanto de la persona como de aquellos que la rodean.

Fecha

Firma

