

Formulario de Medicación

Todos los medicamentos (incluso de emergencia, de receta, y sin receta) deben ser entregados al personal de Camp Sealth. Medicamentos de emergencia serán retenidos por los monitores de campamento, y todos los otros medicamentos se mantendrán en un contenedor cerrado a llave.

De acuerdo con nuestras normas de acreditación, solamente podemos administrar medicamentos que:

- Siguen la dosis prescrita o las instrucciones del fabricante.
- Si es medicamento de receta, debe estar en el nombre del niño.
- No ha expirado

Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

Medicación #1

Nombre de la medicación: _____

Razón de la medicación: _____

¿Cómo se administra? Vía Oral Inhalación/Inhalador Tópica Otro: _____

Dosis diaria (durante el día de campamento):

Emergencia o según sea necesario

Tiempo: _____ Dosis: _____

Tiempo: _____ Dosis: _____

Tiempo: _____ Dosis: _____

Medicación #2

Nombre de la medicación: _____

Razón de la medicación: _____

¿Cómo se administra? Vía Oral Inhalación/Inhalador Tópica Otro: _____

Dosis diaria (durante el día de campamento):

Emergencia o según sea necesario

Tiempo: _____ Dosis: _____

Tiempo: _____ Dosis: _____

Tiempo: _____ Dosis: _____

Medicación #3

Nombre de la medicación: _____

Razón de la medicación: _____

¿Cómo se administra? Vía Oral Inhalación/Inhalador Tópica Otro: _____

Dosis diaria (durante el día de campamento):

Emergencia o según sea necesario

Tiempo: _____ Dosis: _____

Tiempo: _____ Dosis: _____

Tiempo: _____ Dosis: _____