



## Formulario de Medicamentos Evento 4-H

**INSTRUCCIONES:** Por favor, complete este formulario detallando todos los medicamentos que su hijo/a necesitará, *incluyendo medicamentos de venta libre para dolores de cabeza o resfriados, inhaladores, etc.*

**NOTA:** Este formulario debe acompañar a su hijo/a al evento **sólo si** el/ella está tomando algún medicamento. **Por favor lea la siguiente información** relacionada con la "Política de Medicamentos". Su firma a continuación indica que toda la información otorgada aquí es correcta y usted entiende la política de medicamentos del centro de 4-H.

### Política de Medicamentos

- ✓ Jóvenes menores de 18 años **no estarán autorizados** a tener NINGÚN medicamento con ellos.
- ✓ Todos los medicamentos detallados en el formulario **deben** estar en su **ENVASE ORIGINAL (medicamentos de venta libre y/o recetados por el médico)** con el nombre del joven (o adolescente) **impreso en el envase**.
- ✓ Las bolsas zip-lock, otros contenedores, botellas etiquetadas con el nombre de otra persona o cualquier otro tipo de recipiente que no sea el original, **no serán aceptados**.
- ✓ Debe seguirse la dosificación especificada en el envase **excepto** si existe una nota por parte del médico responsable detallando diferentes indicaciones.

**UNA EXCEPCIÓN A ESTA POLÍTICA INCLUYE LA NECESIDAD MÉDICA DOCUMENTADA PARA UN INHALADOR.**

**He leído y entendido la política arriba mencionada.**

**Iniciales Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Nombre del Miembro: \_\_\_\_\_

Teléfono Padre/Tutor: (Día) \_\_\_\_\_ (Tarde) \_\_\_\_\_

Nombre del Medicamento (incluya cualquier instrucción especial)	Como sea necesario	Desayuno	Almuerzo	Comida	Hora de Dormir

**PARA AGREGAR MÁS MEDICAMENTOS, ADJUNTAR COPIAS ADICIONALES DE ESTA HOJA.**

### Entrega de Medicación

(No firme aquí abajo hasta que recoja a su hijo/a del evento)

*Mi firma a continuación indica que el personal de 4-H me ha entregado todos los medicamentos luego de finalizado el evento de 4-H.*

**Firma Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Visite nuestra página de internet: [www.ext.vt.edu](http://www.ext.vt.edu)  
Producido por Virginia Cooperative Extension, Virginia Tech, 2022