



## ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN ACTIVIDADES

\* El uso de este documento es para cualquier actividad scout en caso de que el niño/a se encuentre tomando algún tratamiento puntual, crónico o preventivo.

\*Entregar al Scouter de la Sección correspondiente antes de la salida de la actividad junto a la medicación.

**\*Adjuntar la receta médica.**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

SECCIÓN (Castores, Manada, Tropa, Esculta o Clan): \_\_\_\_\_

FECHA INICIO: \_\_\_\_\_

FECHA FINALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE MEDICAMENTO: \_\_\_\_\_

DOSIS:

HORARIO :

CÓMO SUMINISTRAR LA DOSIS:

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

Fdo.: \_\_\_\_\_