SAN BERNARDINO COUNTY

## 303 E. Vanderbilt Way San Bernardino | (909) 388-0900

www.SBCounty.gov

## Acuse de recibo de la capacitación

Recibí capacitación sobre cómo administrar el aerosol nasal Narcan en caso de una sobredosis de opioides.  Mediante mi firma a continuación, reconozco y comprendo cómo usar el aerosol nasal de naloxona en respuesta a una sobredosis de opioides.
Informe de los resultados del uso de naloxona (Narcan)
Me explicaron cómo completar este formulario y por qué es importante completarlo después de usar Narcan. Además, me informaron que debo llamar al número de teléfono impreso en la parte superior de este formulario para informar los resultados.
Acuse de recibo del aerosol nasal de naloxona (Narcan)
Mediante mi firma a continuación, reconozco que recibíunidades de Aerosol nasal Narcan de mg
mbre del receptor Firma del receptor Fecha letra de imprenta