

## Formulario de permiso y autorización para dar atención médica

Cada participante (incluso los líderes) completa este formulario por separado para cada evento o actividad que implique pernoctar, viajar fuera de la localidad o que tenga riesgos superiores a los habituales (véase *Manual General: Servir en La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días*, 20.5.5, 20.7.4, 20.7.7). El líder del evento o de la actividad debe tener acceso a los formularios de todos los participantes durante la actividad.

### Detalles del evento (el organizador del evento llena esta sección)

Evento		Fecha(s) del evento	
Describa el evento y las actividades (sea específico)			
Barrio		Estaca	
Líder del evento o la actividad	Número de teléfono del líder del evento o la actividad	Correo electrónico del líder del evento o la actividad	

### Información de contacto

Participante	Fecha de nacimiento	Edad
Número de teléfono		
Dirección	Ciudad	Estado o provincia
Contacto de emergencia (padre, madre o tutor legal)	Número de teléfono principal	Número de teléfono secundario

### Información médica

¿Requiere el participante una dieta especial? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, explique las restricciones alimenticias.
¿El participante tiene alergias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, mencione las alergias.
Enumere todas las medicinas recetadas y de venta libre que el participante toma. Si no toma ninguna, deje el espacio en blanco.	
¿Puede el participante autoadministrarse el medicamento? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso negativo, comuníquese directamente con el líder del evento o la actividad.	

### Condiciones que limitan la actividad

¿Tiene el participante una enfermedad crónica o recurrente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, explique.
¿Ha tenido el participante una cirugía o una enfermedad seria en el último año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, explique.
Mencione cualquier otra limitación, restricción o discapacidad que pudiera impedir que el participante forme parte plenamente del evento o la actividad.	

### Otras adaptaciones o necesidades especiales

Indique otras necesidades y consideraciones que el participante tenga de las cuales el organizador del evento o la actividad deba estar al tanto (adjunte páginas adicionales si es necesario).

### Permiso

Doy permiso para que mi hijo(a) participe en el evento y las actividades que se enumeran arriba (a menos que se indique lo contrario) y autorizo a los líderes adultos que supervisan este evento a que administren tratamiento de emergencia al participante arriba mencionado en caso de accidente o enfermedad, y a que aprueben en mi nombre la atención médica necesaria. La autorización abarca este evento y el viaje de ida y vuelta.

**Tenga en cuenta:** Es posible que las unidades no tengan la capacidad de satisfacer todas las adaptaciones médicas, físicas y de otro tipo, y se les pide que hablen con los padres o tutores en cuanto a lo que es posible.

El participante es responsable de su propia conducta y está al tanto de

las normas de la Iglesia, las reglas de seguridad para campamentos o eventos y otras instrucciones pertinentes, y se compromete a cumplirlas. La conducta y las interacciones del participante deben ceñirse a las normas de la Iglesia y ser ejemplo de un comportamiento cristiano.

Los padres y participantes deben entender que la participación en una actividad no es un derecho sino un privilegio que puede retirarse si los participantes se comportan de manera indebida o si suponen un riesgo para sí mismos o para los demás.

Esta información se recopila para ayudar a los líderes de los eventos y las actividades o al personal médico para que puedan estar preparados y responder adecuadamente a los problemas de salud o a una emergencia. Se mantendrá confidencial y se compartirá únicamente cuando sea necesario.

Firma del participante	Fecha
Firma del padre, madre o tutor (si el participante es menor de edad)	Fecha