

Información de Emergencia para Personas



Información de Emergencia para Personas con Necesidades Especiales

Nombre del niño/a:	Fecha de Nacimiento:
Dirección de la casa:	Teléfono:
Nombre del Padre y teléfono:	Nombre de la Madre y teléfono:
En caso de Emergencia contactar (Nombre y Teléfono)	En caso de Emergencia contactar (Nombre y Teléfono)
Idioma que habla en casa:	Hospital que prefiere en caso de emergencia:
Nombre, dirección y teléfono del Médico:	Nombre, dirección y teléfono del Especialista:
Nombre, dirección y teléfono del Especialista:	Nombre, dirección y teléfono del Especialista:

Información de Emergencia para Personas



Información de Emergencia para Personas con Necesidades Especiales

Alergias a comidas:	Que pasa cuando come algo a lo que tiene alergia:
Alergias a las medicinas:	Que pasa si tiene reacción alérgica a una medicina:
Medicina para las alergias:	
Problema médico:	Tratamiento:
Problema médico:	Tratamiento: