

# Información Familiar

El nombre del niño: \_\_\_\_\_

Apodo: \_\_\_\_\_

Fecha de cumpleaños: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Guardián legal: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono durante la noche: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono durante la noche: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono durante la noche: \_\_\_\_\_

Otros miembros del hogar:

Nombre: \_\_\_\_\_ La edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ La edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ La edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ La edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ La edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ La edad: \_\_\_\_\_

Información importante para la familia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Idioma (s) que se habla en casa: \_\_\_\_\_

¿Necesita intérprete? Sí:  No

¿Intérprete preferido? Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_ Teléfono durante la noche: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono durante la noche: \_\_\_\_\_