

COMUNICACIÓN DE EMERGENCIA PARA TODOS.....Letra o Palabra que Faciliten Comunicación

ESPACIO VACÍO (para su mensaje personal)

A	B	C	D	E
F	G	H	I	J
K	L	M	N	O
P	Q	R	S	T
U	V	W	X	Y
Z	?	.	!!	Spacio

ME LLAMO...

No puedo hablar pero si lo puedo oír y entenderlo

Por favor espere y tenga paciencia.

¡Huy!

Ayúdeme

Baño

Tengo Hambre

Tengo Miedo

Estoy enfermo (a)

Necesito o Quiero

No puedo

Hágame preguntas si necesita hacerles, pero por favor tenga paciencia y espere mi respuestas.

Yo señalaré dónde me duele.

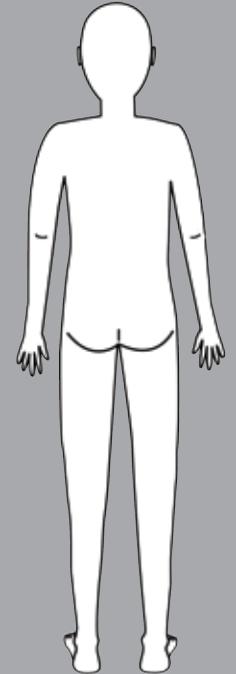
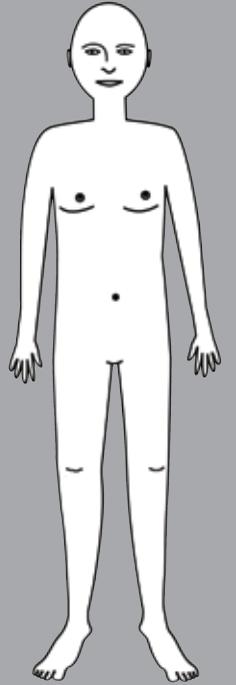


Mi información importante está en el reverso de esta página..

Necesito cambiar mis máquinas.

Por favor póngase en contacto con mi familia.

0	1	2	3
4	5	6	7
SÍ	8	9	NO



INFORMACIÓN PRIVADA

1. NOMBRE _____

Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono celular _____

Teléfono de casa _____

Correo electrónico _____

2. CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono celular _____

Teléfono de casa _____

Parentesco _____

3. SEGUNDO CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono celular _____

Teléfono de casa _____

Parentesco _____

4. DOCTOR

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____

5. MEDICINAS CON RECETA

Privado Medicare Medicaid Otro _____

Número de póliza _____

Fecha emitida _____

6. MEDICINAS CON RECETA

Nombre y Dosis _____

7. MEDICINAS DE VENTA LIBRE (SIN RECETA)

1) _____

2) _____

8. NOMBRE DE LA FARMACIA _____

Contacto _____

Teléfono _____

9. ALERGIAS [lista completa] _____

10. HISTORIAL MEDICO PERTINENTE [en breve] _____

11. AGENCIA DE APOYO [si hay alguna] _____

12. PROVEEDOR DE EQUIPO MÉDICO O TECNOLOGÍA

13. MÁQUINAS NECESARIAS PARA AUTOSUFICIENCIA FOR INDEPENDENCE

Ayuda para Servicios Personales

Nombre _____

Teléfono _____

Horas Asignadas _____

Mobilidad o Traslado _____

Comunicación _____

Higiene, aseo personal o Visión _____

Uso de teléfono _____

Finanzas o Escribir _____

Cocinar _____

Comer y ponerse en un regimen de dieta _____

Transportación _____

Animales de Ayuda _____



Institute on Disabilities
TEMPLE UNIVERSITY®

College of Education