



Jardín Infantil

Mundo Mágico

HISTORIAL CLÍNICO

F -AC-004
V 01
F.A. 15-01-2011

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

RH _____

E.P.S. _____

MEDICINA PREPAGADA _____

A QUE HOSPITAL O CENTRO DE EMERGENCIA SE DEBE TRASLADAR EL ESTUDIANTE EN CASO EMERGENCIA?

EL ESTUDIANTE ESTA EN TRATAMIENTO MEDICO POR ALGUNA ENFERMEDAD PREEXISTENTE?

ALERGIAS

ALERGIAS A MEDICAMENTOS

NOMBRE ACUDIENTE _____ CELULAR _____

Autorizo al Jardín Infantil Mundo Mágico a utilizar esta información en caso de una emergencia

FIRMA DEL ACUDIENTE _____