



Información para la niñera

CENTRO DE
ILLINOIS CONTRA
INTOXICACIONES

1-800-222-1222

Nombre y apellido del niño:

Fecha de nacimiento:

Alergias:

Peso:

Condiciones médicas
(asma/convulsiones/diabetes)

Medicinas que toma actualmente:

Nombre y número telefónico del
médico:

Número del seguro/registro médico:

Nombre y número telefónico del
hospital:

Nombre y número telefónico del
veterinario:

Este domicilio es:

El teléfono de aquí es:

Yo voy/Nosotros vamos a estar en:

Me/Nos encuentra en:

Yo voy a volver/Nosotros vamos a
volver a las:

Número telefónico de contacto en
caso de emergencias:

En caso de emergencia, llame a
(nombre):

**BOMBEROS, AMBULANCIA,
POLICÍA: 911**