



North Palm 3365 Burns Road, Suite 100 • Palm Beach Gardens, FL 33410
(561) 626-4000 • Fax 626-8956

Jupiter 270 S. Central Blvd., Suite 104-B • Jupiter, FL 33458
(561) 743-9000 • 743-9005

Treasure Coast 2676 S.W. Immanuel Drive • Palm City, FL 34990
(772) 219-4444 • 219-0550

KID CARE...

CUANDO NO PUEDEN ESTAR AQUI

EN CASO DE UNA EMERGENCIA CUANDO UN MENOR REQUIERE ATENCION MEDICA, NUESTRA OFICINA HARÁ TODO POSIBLE PARA COMUNICARSE CON LOS PADRES O GUARDIANES LEGAL DEL NIÑO(A).

SI USTED PLANEA ESTAR LEJOS DE SU NIÑO(S) POR RAZONES DE VACACIONES O VIAJE DE NEGOCIOS Y TIENE PREOCUPACIONES DE TENER LA ABILIDAD DE COMUNICARSE, DEJE LA SIGUIENT INFORMACION CON LA PERSONA ATENDIENDO EL NIÑO(A). EN CASO DE UNA EMERGENCIA, CUANDO CADA MINUTO IMPORTA, INFORMACION CORRECTA SOBRE EL HISTORIAL MEDICO DEL NIÑO(A) Y SU DELAGACION DE RESPONSABILIDAD AYUDARA EN BRINDARLE SERVICIOS DE EMERGENCIA.

INFORMACION MEDICA DEPARTE _____

NOMBRE DEL PACIENTE _____

DIRECCION _____ TELEFONO _____

NOMBRE DEL DOCTOR DEL NIÑO(A) _____

ALGUN HISTORIAL MEDICO CUAL EL DOCTOR NECESITA SABER _____

MEDICAMENTOS _____

ALERGIAS _____

FECHA DE ULTIMA VACUNO DEL TETANO _____

YO E AUTORIZADO _____

QUE ACTUE EN MI PLASO SI MI HIJO(A) _____ REQUIERE ATENCION MEDICA AL YO NO ESTAR.

FECHA

FIRMA DEL PADRE/MADRE

FECHA

TESTIGO O NOTARIO

- Lynda A. Bideau, M.D. • Luis F. Pineiro, M.D. • Alexandria M. Niewiadomski, M.D.
- Gay Nunley, M.D. • Shirley Stickle, M.D. • Hazel Romero, M.D.
- Christine Dowling, A.R.N.P. • Tracy Lockett, A.R.N.P. • Kathleen Cairnes, A.R.N.P.
- Micael St. Louis, A.R.N.P. • Lauren Anderson, A.R.N.P.
- Trish Boon, Administrator