



## The Emily Center

### Información de emergencia para el niño que tiene necesidades especiales Emergency Information for the Child with Special Needs

**Procedure/Treatment/Home Care**  
If you would like a copy of this in English,  
please ask your nurse or doctor.

#830/795s

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# Información de emergencia para el niño que tiene necesidades especiales

Si su niño necesita ayuda médica de prisa, los proveedores de atención de salud van a necesitar cierta información de manera inmediata.

Complete este formulario, y siempre téngalo junto con su niño. Cuando la información cambie, asegúrese de actualizar este formulario. Si necesita más formularios en blanco, hable con su enfermero o doctor.

También debe tener una lista de las medicinas junto con su niño en todo momento. Cuando las medicinas de su niño cambian, asegúrese de actualizar este formulario. Si quiere un formulario en blanco, hable con su enfermero o doctor y pida el folleto que se llama **Medicinas para tomar**, número 587/337s.

Es posible que su niño necesite ayuda cuando usted no esté cerca. Asegúrese que todas las personas que cuidan a su niño puedan encontrar esta información muy rápido. Mantenga copias de este formulario y la lista de medicinas en todos los lugares donde hay posibilidad de necesitarlo, por ejemplo:

- junto con su teléfono en casa
- en su bolsa de viaje
- en su automóvil
- en la escuela de su niño
- en las casas de las personas que usted visita con frecuencia con su niño



Nombre de la medicina Concentración de la medicina	Horario por la mañana: Cantidad	Horario cerca mediodía: Cantidad	Horario por la tarde: Cantidad	Horario por la noche: Cantidad	Motivo para la medicina y notas
	_____	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	_____	



Si tiene alguna pregunta o inquietud,  
 llame al doctor de su niño o  llame al \_\_\_\_\_

Si usted desea saber más acerca de la salud o enfermedad de su niño, visite nuestra biblioteca en The Emily Center en el Phoenix Children's Hospital  
1919 East Thomas Road  
Phoenix, AZ 85016-7710  
602-546-1400  
866-933-6459  
[www.phoenixchildrens.com](http://www.phoenixchildrens.com)

**Negación**

La información provista en este sitio tiene la intención de ser información general, y se proporciona solamente para los propósitos educativos. No tiene la intención de tomar el lugar del examen, tratamiento, o consulta con un médico. Phoenix Children's Hospital le pide que se comunique con su médico si tiene alguna pregunta sobre una condición médica.

Friday, April 11, 2008 • BORRADOR para la revisión familiar  
Número 830/795s • Escrito por Penny Overgaard, RN  
Traducido del inglés por Bárbara Rayes; Jorge Masuello, MD; Cecilia Igualt;  
Rosana Sartirana; Jorge Pérez



## The Emily Center

### Información de emergencia para el niño que tiene necesidades especiales

### Emergency Information for the Child with Special Needs

Procedure/Treatment/Home Care  
If you would like a copy of this in English,  
please ask your nurse or doctor.

Name of Health Care Provider: \_\_\_\_\_ Number: 830/795s

For office use: Date returned: \_\_\_\_\_  db  nb

## Revisión Familiar de la Información

Proveedores de cuidado de salud: Por favor usen esta información cuando le enseñan a las familias.

Familias: Por favor díganos su opinión sobre esta información.

¿Es difícil leer esta información?  Sí  No

¿Es fácil leerla?  Sí  No  
Por favor marque con un círculo las partes  
de la información que eran difíciles de entender.

¿Es interesante leer esta información?  
¿Por qué? o ¿Por qué no?  Sí  No

Después de haber leído esta información,  
¿Haría usted algo de manera diferente?  Sí  No

Si su respuesta es sí, ¿Qué haría de manera diferente?

Después de haber leído esta información,  
¿Tiene alguna pregunta sobre este tema?  
Si su respuesta es que sí, ¿Qué pregunta tiene?

Sí  No

¿Hay algo que no le gusta acerca de los dibujos?  
Si su respuesta es que sí, ¿Qué?

Sí  No

Para que esta información sea mejor o más fácil de entender,  
¿Cómo la cambiaría?

Por favor devuelva su revisión de esta información a su enfermero o doctor o envíela a la siguiente dirección.

**¡Gracias por ayudarnos!**

Por favor envíe sus comentarios a:

Nurse: Please send your response to:

Fran London, MS, RN  
Health Education Specialist  
The Emily Center  
Phoenix Children's Hospital  
1919 East Thomas Road  
Phoenix, AZ 85016

602-546-1395

[flondon@phoenixchildrens.com](mailto:flondon@phoenixchildrens.com)