



## Información Médica

### Diagnósticos:

Diagnóstico:	
Notas:	

Diagnóstico:	
Notas:	

Diagnóstico:	
Notas:	

Diagnóstico:	
Notas:	

Diagnóstico:	
Notas:	

Diagnóstico:	
Notas:	

**Medicamentos:** Enumere todos los medicamentos que toma actualmente su hijo, incluyendo dosis y frecuencia.

Medicamentos:	Dosis:	Frecuencia:
Notas:		

Medicamentos:	Dosis:	Frecuencia:
Notas:		

Medicamentos:	Dosis:	Frecuencia:
Notas:		



**Alergias:** Indique cualquier alergia que presente su hijo(a), incluidas alergias alimentarias, alergias ambientales y alergias a medicamentos.

Alérgico(a) a:	Reacción:
Notas:	

Alérgico(a) a:	Reacción:
Notas:	

Alérgico(a) a:	Reacción:
Notas:	

**Dispositivos de Asistencia/Equipo Médico Duradero:** Enumere cualquier dispositivo de asistencia o equipo médico duradero que su hijo utilice con regularidad.

Dispositivo/Equipo:	
Notas:	

Dispositivo/Equipo:	
Notas:	

Dispositivo/Equipo:	
Notas:	

**Información del portal médico en línea:** proporcione las credenciales de acceso a cualquier portal médico en línea relacionado con la atención médica de su hijo(a).

URL del portal médico:	
Nombre de usuario:	Contraseña:
Notas:	

URL del portal médico:	
Nombre de usuario:	Contraseña:
Notas:	

**\*Nota:** Recuerde que proporciona información vital que ayudará a los cuidadores alternativos y a los profesionales que puedan participar en el cuidado de su hijo(a). Por favor, mantenga este documento actualizado y fácilmente accesible. Si hay algún cambio en la información médica de su hijo(a), diagnósticos, medicamentos u otros detalles relevantes, recuerde actualizar este formulario como corresponda.



## Simulacro de 2 Minutos: Información de Emergencia

En caso de emergencia, es fundamental que los cuidadores, el personal médico y los equipos de primera respuesta tengan acceso a información esencial sobre su hijo(a). Este formulario Simulacro de "2 Minute Minutos" está diseñado para proporcionar información médica y de seguridad de alto nivel en un formato conciso y fácil de compartir.

Nombre del padre/tutor:	
Nombre/Apodo del niño(a):	
Fecha:	

### Diagnósticos del niño(a)

Diagnóstico:	
Notas:	
Diagnóstico:	
Notas:	
Diagnóstico:	
Notas:	

### Medicamentos:

Medicamentos:	Dosis:	Frecuencia:
Notas:		
Medicamentos:	Dosis:	Frecuencia:
Notas:		
Medicamentos:	Dosis:	Frecuencia:
Notas:		

### Alergias:

Alérgico(a) a:	Reacción:
Notas:	
Alérgico(a) a:	Reacción:
Notas:	
Alérgico(a) a:	Reacción:
Notas:	

### Información de Contacto de Emergencia:

Contacto principal:	
Parentesco:	Número de teléfono:
Contacto secundario:	
Parentesco:	Número de teléfono:



### Hospital de su Preferencia / Centro Médico:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

### Consideraciones de Comunicación:

Método de Comunicación de su Preferencia:

Cualquier dificultad de comunicación:

Plan de comunicación de emergencia:

**Instrucciones especiales:** Cualquier instrucción específica para los equipos de primera respuesta o el personal médico:

**Información adicional:** Cualquier otra información relevante que pueda ayudar en el cuidado de su hijo(a):

*\*Nota: Al completar este formulario "2 Minute Drill " (Simulacro de 2 minutos), está ayudando a garantizar que su hijo(a) reciba la atención adecuada en situaciones de emergencia. Mantenga este formulario fácilmente accesible, de preferencia cerca del material médico de su hijo(a) o en el refrigerador. Revise y actualice con regularidad la información facilitada en este formulario. Informe a los cuidadores, miembros de la familia y personal de la escuela sobre la existencia y ubicación de este formulario.*



Los programas y sistemas cambian a menudo. Es importante asegurarse de que está utilizando la información más actualizada. Esta hoja informativa se actualizó en agosto de 2023. Consulte <https://www.inf2f.org> para obtener la edición más reciente. Esta hoja informativa contó con el apoyo de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU. (HHS) como parte de una adjudicación por un total de \$89, 143 con un 87% financiado con fuentes no gubernamentales. El contenido es responsabilidad de INF2F y no representa necesariamente la opinión oficial ni el aval de la HRSA, el HHS o el Gobierno de EE.UU. Para más información, visite [HRSA.gov](https://www.hrsa.gov).