**TARJETA DE INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA**

Información completa, imprima y corte a lo largo de la línea exterior. La tarjeta de información de contacto de emergencia se pliega al tamaño de la billetera.

DOBLAR

****

****

DOBLAR

|  |  |
| --- | --- |
| **TARJETA DE INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA** | **INFORMACIÓN MÉDICA** |
| **MI NOMBRE ES** |  | **ALERGIAS** |  |
| **MI TELÉFONO** |  |
| **MI DIRECCIÓN** |  | **MEDICAMENTOS ACTUALES** |  |
| **NECESIDADES ESPECIALES** |  |
| **EN CASO DE EMERGENCIA, PÓNGASE EN CONTACTO CON LO SIGUIENTE:** |
| **NOMBRE** |  | **RELACIÓN** |  | **TELÉFONO** |  |
| **NOMBRE** |  | **RELACIÓN** |  | **TELÉFONO** |  |
| **NOMBRE** |  | **RELACIÓN** |  | **TELÉFONO** |  |
| **NOMBRE** |  | **RELACIÓN** |  | **TELÉFONO** |  |
| **NOMBRE** |  | **RELACIÓN** |  | **TELÉFONO** |  |

****

****

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**Cualquier artículo, plantilla o información proporcionada por Smartsheet en el sitio web es solo para referencia. Si bien nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos representaciones o garantías de ningún tipo, expresas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, artículos, plantillas o gráficos relacionados contenidos en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |