



Información médica de emergencia del adulto

6601 Elvas Avenue Sacramento, CA 95819 • t 916.452.9181

girlscoutshcc.org

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ N.º de tropa _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Código postal _____ Teléfono particular (____) _____

Seguro médico/hospital familiar _____ N.º de grupo o póliza _____

Contactos de emergencia (en caso de que no se pueda contactar al participante)

Nombre _____ Nombre _____

Relación _____ Relación _____

Teléfono para contacto diurno (____) _____ Teléfono para contacto diurno (____) _____

Teléfono para contacto nocturno (____) _____ Teléfono para contacto nocturno (____) _____

Teléfono celular (____) _____ Teléfono celular (____) _____

Correo electrónico _____ Correo electrónico _____

¿Sufre de alergias o tiene necesidades especiales o una dieta especial que debamos tener en cuenta? Sí No

Si la respuesta es afirmativa, explique en detalle: _____

(Por ejemplo, enumere las medicinas, plantas, animales, etc. a los que sea alérgico o indique si tiene necesidades especiales como asma o diabetes).

Brinde cualquier información relacionada con su cuidado que pueda ser útil para la persona a cargo. También indique cualquier actividad que deba ser alentada o restringida. _____

La información anterior es correcta según mi leal saber y entender. **Por la presente autorizo a Girl Scouts Heart of Central California, a solicitar rayos X, anestesia, diagnóstico o tratamiento médico o quirúrgico y atención hospitalaria de emergencia, según lo considere necesario un médico autorizado. Se entiende que se hará todo lo posible para contactar a la persona mencionada anteriormente antes de realizar estas acciones. Entiendo que este permiso se otorga antes de que surja la necesidad de diagnóstico, tratamiento u hospitalización.** Esta autorización será válida durante toda la membresía de la persona en Girl Scouts Heart of Central California.

Acepto informar al líder de la actividad o de la tropa sobre cualquier cambio con respecto a la información anterior.

Fecha _____ Firma del adulto _____

Actualizado _____ Firma del adulto _____

Actualizado _____ Firma del adulto _____

Todas las Girl Scouts registradas en los Estados Unidos están aseguradas por:
MUTUAL OF OMAHA INSURANCE COMPANY
División Girl Scout, Póliza grupal N.º SGS-2-8012 6-3632
Dodge at 33rd Street
Omaha, Nebraska 68175

Girl Scouts Heart of Central California
6601 Elvas Ave.
Sacramento, CA 95819
916.452.9181 ó 800.322.4475