AYUDA DE COMUNICACIÓN PARA EMERGENCIAS

Nombre: _____ Pronombre(s):_____

Dirección: _____

Nombre del contacto de emergencia: _____ Teléfono del contacto de emergencia: _____

SÍ	NO	HERIDO	ENFERMO	PERDIDO	MAMÁ	PAPÁ
COMIDA	AGUA	ASUSTADO			HERMANA	HERMANO

LOGOTIPO DE JURISDICCIÓN

AYUDA DE COMUNICACIÓN PARA EMERGENCIAS

SÍ

NO

IR

BIEN

DETENER

CANSADO

MEDICINA

AGUA

INODORO

ESCALA DEL DOLOR

¿DÓNDE DUELE?

LOGOTIPO DE JURISDICCIÓN