

Complejo Educativo Colegio Arandú, C.A.

Charallave – Edo. Miranda



FICHA DE EMERGENCIA

Persona a llamar en caso de emergencia

Persona	Teléfono
Mamá	
Papá	
Otros	
Correo electrónico	

Datos del alumno. Año escolar 2023/2024

Nombres: _____

Apellidos: _____

C.I. _____

Grado: _____

Fecha de Nac.: _____

Edad _____ Sexo _____

Peso _____ Talla _____

1.- ¿En caso de fiebre qué medicamento se le debe administrar y en qué cantidad?

2.- ¿En caso de presentar dolor de cabeza qué medicamento se le debe administrar y en qué cantidad?

3.- ¿En caso de presentar dolor de estómago qué medicamento se le debe administrar y en qué cantidad?

4.- ¿Aseguradora y número de póliza (que no sea del colegio)?

5.- Centro de asistencia a donde se dirige en caso de emergencia regularmente
