

Cuidado de la salud de los niños

Nino/a: _____

Pediatra: _____

Parte de cual clinica? _____

Nombre: _____

Direccion: _____

Telefono: _____

Dentista: _____

Nombre: _____

Direccion: _____

Telefono: _____

Próxima revisión de limpieza? _____

Cualquier médico especialista?

Nombre de especialista: _____

Tipo de especialista? _____

Nombre: _____

Direccion: _____

Telefono: _____

Medicamentos:

Farmacia:

Alergias:

¿Está el registro médico de la niño/a en MyChart?

Tiene el nombre de usuario y la contraseña de MyChart en autocompletar o anotados en algún lugar?

Nombre de usuario

Contraseña:

Su hijo necesita algún brazalete médico para advertir sobre una afección médica como diabetes o epilepsia?