Departamento de Servicios Infantiles

INSTRUCCIONES PARA EL USO DEL FORMULARIO CS-0707

Auto-reporte médico

Este formulario es completado anualmente por los padres de acogida para informar cualquier cambio en su estado de salud o físico, o el de un adulto o hijo biológico/adoptivo que vive en el hogar.

Escriba primero el apellido y luego el nombre de la persona cuya información se está actualizando.

SECCIÓN MÉDICA

Medicamentos actuales y la dosis

Indique cualquier historial de problemas de alcohol o drogas, marque las casillas y explique si es necesario.

Alergias: Por favor enumere todas las alergias médicas y alergias ambientales.

Dieta especial: Por favor enumere las restricciones dietéticas relacionadas con situaciones médicas, alérgicas, religiosas o preferenciales, como vegetarianismo.

Enumere las actualizaciones médicas desde la última evaluación, incluyendo el último examen físico.

SALUD MENTAL
Enumere las actualizaciones de salud mental desde la última evaluación.

La sección "Solo para los hijos" se aplica solo a hijos biológicos o adoptivos.

Si se produce algún cambio en la salud física, mental o emocional desde la última evaluación, se le puede pedir que consulte con su médico para actualizar su historial médico.

X: Por favor firme y feche el formulario.
Entréguelo al trabajador de apoyo para padres de recursos tan pronto como sea posible o durante la visita mensual.