

Sheriff William Hunter Holt

210 E. Dyer Street Office: (254) 559-2481 Fax: (254) 559-2882 Jail: (254) 559-2705



Nombre del Niño o Adulto con necesidades especiales Apodo (si tie	ne alguno)
Fecha de Nacimiento Estatura Peso Color de los Ojos C	olor del Cabello
Cicatrices o marcas en su cuerpo	
Condiciones Médicas	
Dirección Ciudad, Estado, Código Postal Teléfondo	o de Casa Otro Teléfono
Método de Comunicación, No verbal: Lenguaje mudo, Tabla de Dibujo	s, Por escrito, etc.
Tiene alguna Identificación: (ejemplo. Joyería/Sistema de alerta médic rastreo, etc.)	a, Etiquetas, Tarjeta de identificación, Monitor de
Sensorial/Medico/Requisitos y problemas Dietéticos, Si tiene alguno: Incluyendo Alergias	CONTACTOS DE EMERGENCIA:
	Nombre/Teléfono:
	Nombre/Teléfono:
Tiende la persona a escapar o hay algunas distracciones que llamen su atención:	Nombre/Teléfono:
	Nombre:
Atracciones favoritas o lugares donde la persona se pueda encontrar	Hogar/Otro Teléfono:
	Información de otro Contacto:
Cosas que le agraden o desagraden	Nombre:
(Incluya metodos o tecnicas usadas para tranquilizar al indivuduo)	Direction:
	Hogar/Otro Telefono:





Sheriff William Hunter Holt

210 E. Dyer Street Office: (254) 559-2481 Fax: (254) 559-2882 Jail: (254) 559-2705



Patrones de Conducta que debamos conocer. (Situaciones que causen problemas, otras acciones que le calmen, estimulacions sensorial repetitiva, etc)
Medicamentos administrados (Medicamentos de uso urgente los cuales el personal de Primeros Auxilios deba conocer)
Información adicional: (Diagnóstico médico, historia médica, cirugías, alergias médicas, etc)

Para adultos con deshabilidades, por favor provea o tenga a la mano el diagnóstico médico de la deshabilidad. (Esta información facilitara la vinculación al programa de "Silver Alert" del Departamento de Seguridad Publica de Texas, en caso que la persona se extravíe)**