

Datos Útiles para **EMERGENCIAS**



Datos Personales

Nombre completo:

Fecha Nacimiento:

DNI:

Nro. Obra Social/Prepaga:

Teléfono de Casa:

Celular:

Dirección:

Datos del Médico

Nombre:

Teléfono:

Celular:

Datos Familiar

Nombre:

Teléfono:

Celular:

Números Importantes

911 POLICIA

107 EMERGENCIAS/URGENCIAS MEDICAS

100 BOMBEROS

103 DEFENSA CIVIL

135 AYUDA A PERSONAS EN CRISIS

142 PERSONAS PERDIDAS

Datos Familiar

Nombre:

Teléfono:

Celular: