Todo sobre mí

Mi nombre:

Mi cumpleaños:

Imagen

Peso:_____

Altura:_____

Frecuencia cardíaca (HR):_____

Presión (BP):_____

Frecuencia respiratoria:_____

Oxigenación:_____

Diagnóstico:

Medicamentos:

Lo que funciona para mí:

Mi color favorito:

Mi comida favorita:

Lo que no me funciona:

Mis objetivos:

Mis fortalezas:

UIC UNIVERSITY OF ILLINOIS CHICAGO
Division of Specialized Care for Children
dscc.uic.edu • (800) 322-3722