

DESPUÉS DE UNA CONTUSIÓN O LESIÓN LEVE EN LA CABEZA

ACUERDO DE ATENCIÓN

Nombre

del/la niño/a _____

“Recibí esta información y se han respondido mis preguntas e inquietudes. He hablado sobre los problemas que veo en este plan con la enfermera o el médico.”

Firma del padre/madre/tutor

“La persona responsable de _____
ha recibido esta información y dice que se respondieron todas sus preguntas.”

Firma del personal médico o de enfermería