



Academia Nuestra Señora de la Providencia

Calle Santa Águeda 1733 – Urb. San Gerardo – San Juan, Puerto Rico 00926

Tels. (787) 767-6552 (787) 767-6755 Fax: (787) 765-4821

AUTORIZACIÓN PARA ASISTENCIA MÉDICA DE URGENCIA

Autorizamos a la Academia Nuestra Señora de la Providencia a procurar los servicios médicos que pudiera necesitar nuestro(s) hijo(s),

(Escriba los nombres de todos sus hijos).

con motivo de accidente o indisposición, incluyendo el traslado a facilidades hospitalarias si la aparente seriedad del caso lo requiriera.

Entendemos que la Academia tratará de comunicarnos telefónicamente, a la brevedad posible, sobre cualquier asistencia médica de urgencia requerida o por requerirse, a través de los teléfonos: _____, _____ ó _____.

Aceptamos la razonable discreción de la Academia, en cuanto a la necesidad de procurar dichos servicios y a la naturaleza de la misma.

Padre o Encargado

Madre

Fecha

Fecha

****Este documento tiene validez mientras su hijo (a) esté estudiando en la Academia.***