

Documento de incidencias: indisposiciones y accidentes escolares  
que supongan traslado a un Centro Médico

Nombre del alumno/a:	Grupo
Fecha:	Hora:

Describa brevemente la indisposición o el accidente ocurrido:

Indique el nombre del Centro Sanitario:

<b>Resultado tras el contacto telefónico con la familia. ( Indique con una X lo que proceda )</b>	
Se informó a la familia de la indisposición o accidente y de la recomendación médica:	
La familia se personó en el centro y se llevó al alumno/a:	
Un profesor/a del centro acompañó al alumno/a en su traslado al centro médico y permaneció allí hasta que se personó la familia: Nombre del profesor/a:	
La familia se personó en el centro médico:	
Un profesor/a del centro acompañó al alumno/a en su traslado al centro médico y lo traslado de nuevo una vez recibida la atención médica: Lo trasladó al:            centro <input type="checkbox"/> domicilio particular <input type="checkbox"/>	
La familia no se personó en el centro médico: Dio algún motivo:	
Se informó a la familia del centro al que se le trasladó, y del contenido del informe médico de urgencias:	
¿Se hizo seguimiento posterior del estado del alumno/a (domicilio del mismo)?:	SI <input type="checkbox"/>
(Registrar observaciones, si las hubiera):	NO <input type="checkbox"/>

**NOMBRE Y FIRMA DE PROFESOR/A QUE CUMPLIMENTA ESTA INCIDENCIA:**


  
 Firma Dirección
   

  
 Pta. Antonia María Pérez Rodríguez

Entregar en secretaria o algún miembro del equipo directivo