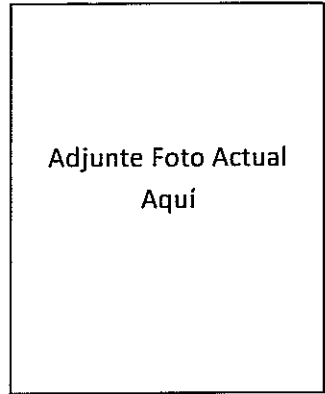




Date Submitted: \_\_\_\_\_

# FORMULARIO DE ALERTA DE FUGA DE AUTISMO

Información Especifica-de-Persona para el Personal de Auxilio



Nombre del Individuo: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Apellido)

Domicilio: \_\_\_\_\_  
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Nombre Preferido \_\_\_\_\_

¿Vive el Individuo solo? \_\_\_\_\_

Descripción Físico del Individuo:

\_\_\_ Macho \_\_\_ Hembra Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Color de los Ojos: \_\_\_\_\_ Color del Pelo: \_\_\_\_\_

Cicatrices u otras marcas identificadoras: \_\_\_\_\_

Otras Condiciones Médicas Importantes además del Autismo (marque todo el que aplique):

\_\_\_ Ninguna sensación del peligro \_\_\_ Ciego \_\_\_ Sordo \_\_\_ No-Verbal \_\_\_ Retraso Mental

\_\_\_ Atraído por el agua \_\_\_ Propenso a Convulsiones \_\_\_ Deterioro Cognitivo \_\_\_ Otro

Si es otro, explique \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medicamentos necesarios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Problemas sensoriales o dietéticos, en su caso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Métodos calmantes, y cualquier otra información necesaria para el Personal de Auxilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INFORMACION DE PERSONA DE EMERGENCIA

Nombre de la persona de emergencia: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Números de Teléfono:

Hogar: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre de persona de emergencia alternativa: \_\_\_\_\_

Hogar: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN ESPECÍFICA AL INDIVIDUO

Fuentes de agua cercana o localizaciones preferidas donde el individuo se puede encontrar:

---

---

---

Comportamiento o características atípicas del individuo que puedan atraer la atención al personal de Auxilio:

---

---

---

Los juguetes, objetos, música, temas favoritos, gustos o disgustos del individuo:

---

---

---

Método preferido de comunicación (Si es no verbal, lenguaje de señas, tablero de fotos, palabras escritas, etc.):

---

---

---

Método preferido de comunicación (Si es verbal, palabras preferidas, sonidos, canciones, frases a que respondan):

---

---

---

Información Identificativa: (¿a caso el individuo carga o usa joyas, rótulos, tarjeta de identificación, pulsera de alerta medica?)

---

---

---

Información de Rastreo (a caso el individuo tiene un número de transmisor):

---

---

---

Muchos niños con Autismo se sienten atraídos por el agua. Busque y asegure fuentes de agua cercanas primero. El Invertir 911 es un método eficaz para encontrar a un niño perdido y es sin costo a agencias. Visite [achildissing.org](http://achildissing.org)