

Todo sobre mí

¡Llena este formulario para ayudar a tus enfermeras, médicos y visitas a conocerte y lo maravilloso/a que eres! Puedes dibujar, pintar o añadir cualquier cosa para hacerlo tan especial como tú.

Información esencial

Nombre:

Hermanos (nombres y edades):

Mascotas:

Mejores amigos:

QUIERO / NO QUIERO hablar de mi enfermedad/herida.

Mis cosas favoritas

Actividades:

Comida:

Libros:

Programas de televisión/Películas:

Música:

Color:

Lugar(es) que amo:

Cosas que **NO** me gustan:

Lo que hace que yo sea yo

Tres palabras que me describen:

Me despierto a las:

Me acuesto a las:

Prefiero: la mañana la tarde la noche

Estoy más feliz cuando:

Cuando estoy triste, me ayuda:

Otras cosas divertidas que debes saber de mí:

Dibuja algo divertido o añade una foto

Creado con amor por Ryan's Case for Smiles®.

Visita CopingSpace.org para recursos que ayudarán a toda la familia a seguir adelante.