

¿QUIÉN ESTÁ ORGANIZANDO EL GRUPO? _____

¿CÓMO ESTÁ EL AIRE? _____

¿CÓMO ESTAS DE AGUA? _____

¿CUÁNDO FUE LA ULTIMA VEZ QUE COMISTE? _____

¿ESTÁS HERIDO, GOLPEADO O ENFERMO? SI NO

¿DE QUE? _____

¿TE DUELE ALGO?

¿ESTAS ORINANDO? SI NO

¿TIENES DIARREA O VÓMITO? _____

¿QUE MEDICAMENTOS TOMABAS? _____

AGREGA LO QUE QUIERAS O NECESITES: _____
