

Ficha 2: Registros infantiles

Centro:	PCID:	Representante de certificación:	Fecha de inspección:
----------------	--------------	--	-----------------------------

Referencias: ✓ = Conforme O = No conforme, notas si corresponde N/A = No aplicable EX = Exención en el expediente UA = Imposible de evaluar

ELEMENTOS		NIÑO N.º	NIÑO N.º	NIÑO N.º	NIÑO N.º	NIÑO N.º
Nombre del niño.						
Fecha de nacimiento.						
Fecha de admisión.						
§3270.124 Información de contacto en caso de emergencia						
.124(a)	Información de contacto en caso de emergencia.					
	Nombre del contacto de emergencia.					
.124(b)(1)	Nombre del niño.					
	Fecha de nacimiento del niño.					
.124(b)(2)	Nombre del médico o de la prestación de atención médica.					
	Dirección del médico o de la prestación de atención médica.					
	Número de teléfono del médico o de la prestación de atención médica.					
.124(b)(3)	Domicilio del padre que se inscribe.					
	Dirección laboral del padre que se inscribe.					
	Teléfono particular del padre que se inscribe.					
	Teléfono laboral del padre que se inscribe.					
.124(b)(5)	Información sobre la discapacidad.					
.124(b)(6)	Cobertura del seguro médico o de Medicare Advantage.					
	N.º de póliza del seguro médico o de Medicare Advantage.					
.124(b)(7)	Nombre de la persona autorizada.					
	Dirección de la persona autorizada.					
	N.º de teléfono de la persona autorizada.					
§3270.123 Acuerdo/informe de servicio infantil						
.123(a)(1)	Importe de la tarifa.					
.123(a)(2)	Fecha en la que debe abonarse la tarifa.					
.123(a)(3)	Servicios prestados.					
	CSR actualizado/firmado: 6 meses.					
.123(a)(4)	Hora de llegada.					
	Hora de salida.					
.123(a)(5)	Personas autorizadas.					
.123(a)(6)	Fecha de admisión.					
.182(2)						
.123(a)(7)	Servicios adicionales.					
.123(a)	Firmado por el operador.					
.123(a)	Firmado por el padre o la madre.					
.123(b)	Los padres reciben el acuerdo y el centro se queda con una copia.					
.182(8)						
§3270.124; §3270.181 Registros actualizados						
.124(f)/ .181(c)	Contacto de emergencia revisado, actualizado, firmado: 6 meses.					
.181(c)	Acuerdo financiero revisado, actualizado, firmado: 6 meses.					
§3270.182 Contenido de los registros						
.182(3) .124(b)(4)	Consentimiento para atención médica de emergencia firmado.					
.182(4)	Consentimiento para dietas o medicamentos especiales.					
.182(5)	Consentimiento para primeros auxilios leves.					
.182(6)	Consentimiento para el transporte, las excursiones a pie, la natación y el vadeo.					
Cumplimiento						

Ficha 2: Registros infantiles

Centro:	PCID:	Representante de certificación:	Fecha de inspección:
----------------	--------------	--	-----------------------------

Referencias: ✓ = Conforme O = No conforme, notas si corresponde N/A = No aplicable EX = Exención en el expediente UA = Imposible de evaluar

ELEMENTOS		NIÑO N.º	NIÑO N.º	NIÑO N.º	NIÑO N.º	NIÑO N.º
Nombre del niño.						
Fecha de nacimiento.						
Fecha de admisión.						
§3270.124 Información de contacto en caso de emergencia						
.124(a)	Información de contacto en caso de emergencia.					
	Nombre del contacto de emergencia.					
.124(b)(1)	Nombre del niño.					
	Fecha de nacimiento del niño.					
.124(b)(2)	Nombre del médico o de la prestación de atención médica.					
	Dirección del médico o de la prestación de atención médica.					
	Número de teléfono del médico o de la prestación de atención médica.					
.124(b)(3)	Domicilio del padre que se inscribe.					
	Dirección laboral del padre que se inscribe.					
	Teléfono particular del padre que se inscribe.					
	Teléfono laboral del padre que se inscribe.					
.124(b)(5)	Información sobre la discapacidad.					
.124(b)(6)	Cobertura del seguro médico o de Medicare Advantage.					
	N.º de póliza del seguro médico o de Medicare Advantage.					
.124(b)(7)	Nombre de la persona autorizada.					
	Dirección de la persona autorizada.					
	N.º de teléfono de la persona autorizada.					
§3270.123 Acuerdo/informe de servicio infantil						
.123(a)(1)	Importe de la tarifa.					
.123(a)(2)	Fecha en la que debe abonarse la tarifa.					
.123(a)(3)	Servicios prestados.					
	CSR actualizado/firmado: 6 meses.					
.123(a)(4)	Hora de llegada.					
	Hora de salida.					
.123(a)(5)	Personas autorizadas.					
.123(a)(6)	Fecha de admisión.					
.182(2)						
.123(a)(7)	Servicios adicionales.					
.123(a)	Firmado por el operador.					
.123(a)	Firmado por el padre o la madre.					
.123(b)	Los padres reciben el acuerdo y el centro se queda con una copia.					
.182(8)						
§3270.124; §3270.181 Registros actualizados						
.124(f)/ .181(c)	Contacto de emergencia revisado, actualizado, firmado: 6 meses.					
.181(c)	Acuerdo financiero revisado, actualizado, firmado: 6 meses.					
§3270.182 Contenido de los registros						
.182(3) .124(b)(4)	Consentimiento para atención médica de emergencia firmado.					
.182(4)	Consentimiento para dietas o medicamentos especiales.					
.182(5)	Consentimiento para primeros auxilios leves.					
.182(6)	Consentimiento para el transporte, las excursiones a pie, la natación y el vadeo.					
Cumplimiento						