

FORMA DE LA INFORMACIÓN INTERNATIONAL PEACEMAKER

Nombre: DIEGO _____ HIGUITA ARANGO
Primero Segundo Último (de la familia)

Dirección Primaria del Correo: Dirección Secundaria del Correo:
carrear 46#48-50. Barranquilla Atlántico _____ _calle Vélez #11-70 Dabeiba Antioquia ____
Colombia _____ _Colombia _____

Teléfono de la Casa: 011-57-94-859-1342 Teléfono del Trabajo: 011-57-93-351-2576

Celular: 011-57-314-630-5393 Fax: 011-57-94-859-0155

Correo Electrónico: dhiguita@hotmail.com dhiguita@ipcol.org

Dirección del Web site de su iglesia, denominación, u organización que patrocina:
www.ipcol.org ipc@ipcol.org

En caso de emergencia, contacto por favor a: Neiza Leal Areiza _____

Teléfono: __011-57-311-764-7886 Relación: _____ esposa _____

La información siguiente es necesaria de modo que poder arreglar puntualmente para el pago de sus honorarios, y también seguir médico seguro (si es necesario) e informar a los anfitriones de necesidades especiales:

¿Usted tiene problemas de salud (diabetes, asma, alergias, etc.)? Sí _____ No X

Si sí, explique, por favor: _____

¿Usted tiene requisitos dietéticos especiales (vegetariano, etc.)? Sí _____ No X

Si sí, explique, por favor: _____

¿Usted fuma? Sí _____ No X ¿Usted bebe el alcohol? Sí _____ No X

Explique por favor cualesquiera otras prácticas culturales o religiosas o necesidades personales que usted desea sus anfitriones para estar enterado de:

