

**Resources** • *Recursos*

San Diego Information Center ■ **211**

In Case of Emergency ■ **911**

**Community** • *Recursos de la Comunidad*

Serving Seniors..... (619) 235-6572

ElderHelp..... (619) 284-9281

Peninsula Shepherd Center..... (619) 223-1640

Aging & Independence Services...(800) 510-2020

**Resources** • *Recursos*

San Diego Information Center ■ **211**

In Case of Emergency ■ **911**

**Community** • *Recursos de la Comunidad*

Serving Seniors..... (619) 235-6572

ElderHelp..... (619) 284-9281

Peninsula Shepherd Center..... (619) 223-1640

Aging & Independence Services...(800) 510-2020

**Resources** • *Recursos*

San Diego Information Center ■ **211**

In Case of Emergency ■ **911**

**Community** • *Recursos de la Comunidad*

Serving Seniors..... (619) 235-6572

ElderHelp..... (619) 284-9281

Peninsula Shepherd Center..... (619) 223-1640

Aging & Independence Services...(800) 510-2020

**Resources** • *Recursos*

San Diego Information Center ■ **211**

In Case of Emergency ■ **911**

**Community** • *Recursos de la Comunidad*

Serving Seniors..... (619) 235-6572

ElderHelp..... (619) 284-9281

Peninsula Shepherd Center..... (619) 223-1640

Aging & Independence Services...(800) 510-2020

**Resources** • *Recursos*

San Diego Information Center ■ **211**

In Case of Emergency ■ **911**

**Community** • *Recursos de la Comunidad*

Serving Seniors..... (619) 235-6572

ElderHelp..... (619) 284-9281

Peninsula Shepherd Center..... (619) 223-1640

Aging & Independence Services...(800) 510-2020

**Resources** • *Recursos*

San Diego Information Center ■ **211**

In Case of Emergency ■ **911**

**Community** • *Recursos de la Comunidad*

Serving Seniors..... (619) 235-6572

ElderHelp..... (619) 284-9281

Peninsula Shepherd Center..... (619) 223-1640

Aging & Independence Services...(800) 510-2020

**Resources** • *Recursos*

San Diego Information Center ■ **211**

In Case of Emergency ■ **911**

**Community** • *Recursos de la Comunidad*

Serving Seniors..... (619) 235-6572

ElderHelp..... (619) 284-9281

Peninsula Shepherd Center..... (619) 223-1640

Aging & Independence Services...(800) 510-2020

**Resources** • *Recursos*

San Diego Information Center ■ **211**

In Case of Emergency ■ **911**

**Community** • *Recursos de la Comunidad*

Serving Seniors..... (619) 235-6572

ElderHelp..... (619) 284-9281

Peninsula Shepherd Center..... (619) 223-1640

Aging & Independence Services...(800) 510-2020

**Q Resources** • *Recursos*

**Food Banks** • *Despensas Comunitarias*

SD Food Bank.....(858) 527-1419  
Feeding San Diego.....(858) 452-3663

**Shelters** • *Refugios*

Brother Benno's Center.....(760) 439-1244  
Interfaith Shelter Network.....(619) 702-5399  
Our Lady of Guadalupe.....(760) 357-0894  
San Diego Day Center.....(619) 230-7390

**Q Resources** • *Recursos*

**Food Banks** • *Despensas Comunitarias*

SD Food Bank.....(858) 527-1419  
Feeding San Diego.....(858) 452-3663

**Shelters** • *Refugios*

Brother Benno's Center.....(760) 439-1244  
Interfaith Shelter Network.....(619) 702-5399  
Our Lady of Guadalupe.....(760) 357-0894  
San Diego Day Center.....(619) 230-7390

**Q Resources** • *Recursos*

**Food Banks** • *Despensas Comunitarias*

SD Food Bank.....(858) 527-1419  
Feeding San Diego.....(858) 452-3663

**Shelters** • *Refugios*

Brother Benno's Center.....(760) 439-1244  
Interfaith Shelter Network.....(619) 702-5399  
Our Lady of Guadalupe.....(760) 357-0894  
San Diego Day Center.....(619) 230-7390

**Q Resources** • *Recursos*

**Food Banks** • *Despensas Comunitarias*

SD Food Bank.....(858) 527-1419  
Feeding San Diego.....(858) 452-3663

**Shelters** • *Refugios*

Brother Benno's Center.....(760) 439-1244  
Interfaith Shelter Network.....(619) 702-5399  
Our Lady of Guadalupe.....(760) 357-0894  
San Diego Day Center.....(619) 230-7390

**Q Resources** • *Recursos*

**Food Banks** • *Despensas Comunitarias*

SD Food Bank.....(858) 527-1419  
Feeding San Diego.....(858) 452-3663

**Shelters** • *Refugios*

Brother Benno's Center.....(760) 439-1244  
Interfaith Shelter Network.....(619) 702-5399  
Our Lady of Guadalupe.....(760) 357-0894  
San Diego Day Center.....(619) 230-7390

**Q Resources** • *Recursos*

**Food Banks** • *Despensas Comunitarias*

SD Food Bank.....(858) 527-1419  
Feeding San Diego.....(858) 452-3663

**Shelters** • *Refugios*

Brother Benno's Center.....(760) 439-1244  
Interfaith Shelter Network.....(619) 702-5399  
Our Lady of Guadalupe.....(760) 357-0894  
San Diego Day Center.....(619) 230-7390

**Q Resources** • *Recursos*

**Food Banks** • *Despensas Comunitarias*

SD Food Bank.....(858) 527-1419  
Feeding San Diego.....(858) 452-3663

**Shelters** • *Refugios*

Brother Benno's Center.....(760) 439-1244  
Interfaith Shelter Network.....(619) 702-5399  
Our Lady of Guadalupe.....(760) 357-0894  
San Diego Day Center.....(619) 230-7390

**Q Resources** • *Recursos*

**Food Banks** • *Despensas Comunitarias*

SD Food Bank.....(858) 527-1419  
Feeding San Diego.....(858) 452-3663

**Shelters** • *Refugios*

Brother Benno's Center.....(760) 439-1244  
Interfaith Shelter Network.....(619) 702-5399  
Our Lady of Guadalupe.....(760) 357-0894  
San Diego Day Center.....(619) 230-7390

**+** Medical Conditions . *Condiciones Mèdicas*

Blank area for medical conditions.

**+** Medical Conditions . *Condiciones Mèdicas*

Blank area for medical conditions.

**+** Medical Conditions . *Condiciones Mèdicas*

Blank area for medical conditions.

**+** Medical Conditions . *Condiciones Mèdicas*

Blank area for medical conditions.

**+** Medical Conditions . *Condiciones Mèdicas*

Blank area for medical conditions.

**+** Medical Conditions . *Condiciones Mèdicas*

Blank area for medical conditions.

**+** Medical Conditions . *Condiciones Mèdicas*

Blank area for medical conditions.

**+** Medical Conditions . *Condiciones Mèdicas*

Blank area for medical conditions.

**+ Medical Information .** *Información Médica*

**Visually Impaired**  **Hearing Impaired**  
*Discapacidad Visual* *Discapacidad Auditiva*

**Mental Conditions .** *Condiciones Mentales*

**+ Medical Information .** *Información Médica*

**Visually Impaired**  **Hearing Impaired**  
*Discapacidad Visual* *Discapacidad Auditiva*

**Mental Conditions .** *Condiciones Mentales*

**+ Medical Information .** *Información Médica*

**Visually Impaired**  **Hearing Impaired**  
*Discapacidad Visual* *Discapacidad Auditiva*

**Mental Conditions .** *Condiciones Mentales*

**+ Medical Information .** *Información Médica*

**Visually Impaired**  **Hearing Impaired**  
*Discapacidad Visual* *Discapacidad Auditiva*

**Mental Conditions .** *Condiciones Mentales*

**+ Medical Information .** *Información Médica*

**Visually Impaired**  **Hearing Impaired**  
*Discapacidad Visual* *Discapacidad Auditiva*

**Mental Conditions .** *Condiciones Mentales*

**+ Medical Information .** *Información Médica*

**Visually Impaired**  **Hearing Impaired**  
*Discapacidad Visual* *Discapacidad Auditiva*

**Mental Conditions .** *Condiciones Mentales*

**+ Medical Information .** *Información Médica*

**Visually Impaired**  **Hearing Impaired**  
*Discapacidad Visual* *Discapacidad Auditiva*

**Mental Conditions .** *Condiciones Mentales*

**+ Medical Information .** *Información Médica*

**Visually Impaired**  **Hearing Impaired**  
*Discapacidad Visual* *Discapacidad Auditiva*

**Mental Conditions .** *Condiciones Mentales*

<b>i</b> Personal Information • <i>Información Personal</i>				
Name <i>Nombre</i>				
Birthdate <i>Fecha de nacimiento</i>	<table border="1"> <tr> <td>Month (<i>Mes</i>)</td> <td>Day (<i>Día</i>)</td> <td>Year (<i>Años</i>)</td> </tr> </table>	Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )
Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )		
Language <i>Lengua primaria</i>				
Phone Number	( ) -			

<b>i</b> Personal Information • <i>Información Personal</i>				
Name <i>Nombre</i>				
Birthdate <i>Fecha de nacimiento</i>	<table border="1"> <tr> <td>Month (<i>Mes</i>)</td> <td>Day (<i>Día</i>)</td> <td>Year (<i>Años</i>)</td> </tr> </table>	Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )
Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )		
Language <i>Lengua primaria</i>				
Phone Number	( ) -			

<b>i</b> Personal Information • <i>Información Personal</i>				
Name <i>Nombre</i>				
Birthdate <i>Fecha de nacimiento</i>	<table border="1"> <tr> <td>Month (<i>Mes</i>)</td> <td>Day (<i>Día</i>)</td> <td>Year (<i>Años</i>)</td> </tr> </table>	Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )
Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )		
Language <i>Lengua primaria</i>				
Phone Number	( ) -			

<b>i</b> Personal Information • <i>Información Personal</i>				
Name <i>Nombre</i>				
Birthdate <i>Fecha de nacimiento</i>	<table border="1"> <tr> <td>Month (<i>Mes</i>)</td> <td>Day (<i>Día</i>)</td> <td>Year (<i>Años</i>)</td> </tr> </table>	Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )
Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )		
Language <i>Lengua primaria</i>				
Phone Number	( ) -			

<b>i</b> Personal Information • <i>Información Personal</i>				
Name <i>Nombre</i>				
Birthdate <i>Fecha de nacimiento</i>	<table border="1"> <tr> <td>Month (<i>Mes</i>)</td> <td>Day (<i>Día</i>)</td> <td>Year (<i>Años</i>)</td> </tr> </table>	Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )
Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )		
Language <i>Lengua primaria</i>				
Phone Number	( ) -			

<b>i</b> Personal Information • <i>Información Personal</i>				
Name <i>Nombre</i>				
Birthdate <i>Fecha de nacimiento</i>	<table border="1"> <tr> <td>Month (<i>Mes</i>)</td> <td>Day (<i>Día</i>)</td> <td>Year (<i>Años</i>)</td> </tr> </table>	Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )
Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )		
Language <i>Lengua primaria</i>				
Phone Number	( ) -			

<b>i</b> Personal Information • <i>Información Personal</i>				
Name <i>Nombre</i>				
Birthdate <i>Fecha de nacimiento</i>	<table border="1"> <tr> <td>Month (<i>Mes</i>)</td> <td>Day (<i>Día</i>)</td> <td>Year (<i>Años</i>)</td> </tr> </table>	Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )
Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )		
Language <i>Lengua primaria</i>				
Phone Number	( ) -			

<b>i</b> Personal Information • <i>Información Personal</i>				
Name <i>Nombre</i>				
Birthdate <i>Fecha de nacimiento</i>	<table border="1"> <tr> <td>Month (<i>Mes</i>)</td> <td>Day (<i>Día</i>)</td> <td>Year (<i>Años</i>)</td> </tr> </table>	Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )
Month ( <i>Mes</i> )	Day ( <i>Día</i> )	Year ( <i>Años</i> )		
Language <i>Lengua primaria</i>				
Phone Number	( ) -			

Emergency Contacts . <i>Contactos de Emergencia</i>	
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -

Emergency Contacts . <i>Contactos de Emergencia</i>	
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -

Emergency Contacts . <i>Contactos de Emergencia</i>	
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -

Emergency Contacts . <i>Contactos de Emergencia</i>	
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -

Emergency Contacts . <i>Contactos de Emergencia</i>	
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -

Emergency Contacts . <i>Contactos de Emergencia</i>	
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -

Emergency Contacts . <i>Contactos de Emergencia</i>	
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -

Emergency Contacts . <i>Contactos de Emergencia</i>	
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -
Name <i>Nombre</i>	
Phone Number	( ) -

<b>+</b> Medication Card . <i>Tarjeta de medicación</i>	
<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

<b>+</b> Medication Card . <i>Tarjeta de medicación</i>	
<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

<b>+</b> Medication Card . <i>Tarjeta de medicación</i>	
<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

<b>+</b> Medication Card . <i>Tarjeta de medicación</i>	
<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

<b>+</b> Medication Card . <i>Tarjeta de medicación</i>	
<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

<b>+</b> Medication Card . <i>Tarjeta de medicación</i>	
<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

<b>+</b> Medication Card . <i>Tarjeta de medicación</i>	
<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

<b>+</b> Medication Card . <i>Tarjeta de medicación</i>	
<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

## IMPORTANT

**DO NOT GIVE:**

*Medicamentos que no deseo:*

**Allergies . Alergias**

## IMPORTANT

**DO NOT GIVE:**

*Medicamentos que no deseo:*

**Allergies . Alergias**

## IMPORTANT

**DO NOT GIVE:**

*Medicamentos que no deseo:*

**Allergies . Alergias**

## IMPORTANT

**DO NOT GIVE:**

*Medicamentos que no deseo:*

**Allergies . Alergias**

## IMPORTANT

**DO NOT GIVE:**

*Medicamentos que no deseo:*

**Allergies . Alergias**

## IMPORTANT

**DO NOT GIVE:**

*Medicamentos que no deseo:*

**Allergies . Alergias**

## IMPORTANT

**DO NOT GIVE:**

*Medicamentos que no deseo:*

**Allergies . Alergias**

## IMPORTANT

**DO NOT GIVE:**

*Medicamentos que no deseo:*

**Allergies . Alergias**





**+** Medication Card . *Tarjeta de medicación*

<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

**+** Medication Card . *Tarjeta de medicación*

<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

**+** Medication Card . *Tarjeta de medicación*

<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

**+** Medication Card . *Tarjeta de medicación*

<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

**+** Medication Card . *Tarjeta de medicación*

<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

**+** Medication Card . *Tarjeta de medicación*

<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

**+** Medication Card . *Tarjeta de medicación*

<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>

**+** Medication Card . *Tarjeta de medicación*

<b>Medication .</b> <i>Medicación</i>	<b>Dosage/Freq .</b> <i>Dosificación y frecuencia</i>