



619-469-7109

[www.AmeriMedCPR.com](http://www.AmeriMedCPR.com)  
7435 University Ave., #104, La Mesa, CA 91942

[info@amerimedcpr.com](mailto:info@amerimedcpr.com)

## Formulario de pedido de tarjeta de reemplazo

Tarjeta de reemplazo puede ser pedido por teléfono, correo electrónico, correo poatal, o en persona.

Número de teléfono: **619-469-7109**

Correo electrónico: [info@amerimedcpr.com](mailto:info@amerimedcpr.com)

Dirección de la oficina: **AmeriMed CPR Training 7435 University Ave., #104, La Mesa, CA 91942**

Horas de trabajo: Lunes a Viernes de 9:00 am a 4:00 pm (Mon-Fri, 9am-4pm).

### Por favor, complete la siguiente información

Nombre en el certificado: \_\_\_\_\_ Fecha de su clase: \_\_\_\_\_

Lugar de su clase: \_\_\_\_\_

Maestro(a) de su clase: \_\_\_\_\_

### Tipo de certificado perdido:

AmeriMed BASIC CPR/AED \$8.00

AmeriMed BASIC FIRST AID \$8.00

AmeriMed BASIC CPR/AED/FIRST AID \$10.00

\_\_\_\_\_  
 AmeriMed **EMSA** CPR/AED \$10.00

AmeriMed **EMSA** FIRST AID \$10.00

AmeriMed **EMSA** CPR/AED/FIRST AID \$20.00

AmeriMed **EMSA** Preventive Health Practices certificate \$10.00

\_\_\_\_\_  
 American Heart Association **BLS** for Healthcare Provider \$10.00

American Heart Association **HEARTSAVER CPR AED** \$25.00

American Heart Association **HEARTSAVER CPR AED FIRST AID** \$25.00

American Heart Association **HEARTSAVER PEDIATRIC FIRST AID** \$25.00

### **Se acepta VISA, MasterCard o Discover Card (NO CHEQUES PERSONALES):**

Número de tarjeta de crédito  
\_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento de la tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_

Los últimos tres números en la parte posterior de la tarjeta: \_\_\_\_\_ Cantidad cobrar: \_\_\_\_\_

Dirección de envío incluyendo código postal:  
\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dónde enviar la nueva tarjeta (si es diferente):  
\_\_\_\_\_