La Página Principal – hoja de emergencia

La sala de emergencias pide esta información cada vez. Llénela una vez y luego haga copias: una para el refrigerador, una para su bolsa, una pegada dentro de la tapa.

Nombre de la persona

Tipo de sangre

Fecha de nacimiento de la persona

Hospital preferido

Diagnósticos y padecimientos

Audición, visión, movilidad

Alergias y su reacción

Cuando tienen miedo o se confunden, qué ayuda

Medicamentos actuales (lista completa y cambios: Parte 2)

MEDICAMENTO	DOSIS	CUÁNDO	PARA QUÉ

Contactos de emergencia

1.

2.

Doctor de cabecera

Farmacia

Lo legal

Orden de no reanimar (DNR) / POLST?

Dónde se guarda

Poder legal para decisiones médicas (nombre y teléfono)

Seguro / número de póliza