

**Este formulário pode ajudá-lo a manter um registo das suas informações pessoais e médicas. Pode ser útil levá-lo para as suas consultas, para que o tenha sempre à mão:**

## Informações pessoais e médicas

Nome do doente

Morada

Data de nascimento

Endereço de email

Número de telemóvel

Nome do parente mais próximo

Número de telemóvel do parente mais próximo

Diagnóstico

---

---

Lista de medicamentos

Dosagem

---

---

---

---

---

---

---

# Informações pessoais e médicas

Alergias

Está a tomar oxigénio?                      Sim                                      Não

Se sim, qual é a taxa de fluxo?

Nome do médico de família                      Contacto

Consultor Respiratório                      Contacto

Enfermeira de DPI                      Contacto

Contacto do Serviço de Urgências mais próximo

O seu número de seguro

Notas

---

---

---

---

---

---

---

---