

Este formulario puede ayudarle a llevar un registro de su información personal y médica. Puede ser útil llevarlo a las consultas para tenerlo a mano:

Información personal y médica

Nombre del paciente

DIRECCIÓN

Fecha de nacimiento

Dirección de correo electrónico

Número de teléfono móvil

Nombre del pariente más próximo

Número de móvil del pariente más próximo

Diagnóstico

Lista de medicamentos

Dosificación

Información personal y médica

Cualquier alergia

¿Usa oxígeno?

Sí

No

En caso afirmativo, ¿qué caudal necesita?

Nombre del medico de cabecera

Datos de contacto

Médico especializado en el aparato respiratorio

Datos de contacto

Enfermera para la EPI

Datos de contacto

Contacto del servicio de urgencias más cercano

Su número de seguro

Notas
