





Panama  
Hospice  
& Respite

"Focusing on Quality of Life"

**EN CASO DE EMERGENCIA (ECE)  
INFORMACION PERSONAL  
LLAMAR AL 911**

**MEDICAMENTOS**

- |          |          |           |
|----------|----------|-----------|
| 1. _____ | 5. _____ | 9. _____  |
| 2. _____ | 6. _____ | 10. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ | 11. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ | 12. _____ |

**MOVILIDAD/SENSORIAL**

- Inmóvil    Dentadura: Postizos-Puentes    Visual (ciego(a)/lentes/contactos)    Deficiencia Auditiva: sordera/audifono)
- Problemas de Movilidad (bastón/silla de ruedas/andador/carrito eléctrico/protesis)
- Paciente necesita ayuda para caminar, aseo personal, comer, ir al baño.

**INSTRUCCIONES ESPECIALES**

- Enfermedades Contagiosas \_\_\_\_\_
- Otras Enfermedades \_\_\_\_\_
- Hospital Preferido \_\_\_\_\_ Doctor \_\_\_\_\_
- Compañía de Seguro de Salud \_\_\_\_\_ Póliza Número \_\_\_\_\_

**DISPOSITIVOS ESPECIALES**

- Tubo de Alimentación    Catéteres    Uso de oxígeno en casa    Tubo de Traqueotomía    Tubo Gástrico
- Bolsa de Colostomía   Otros \_\_\_\_\_

**CONTACTOS PARA EL CUIDADO DE MASCOTAS**

- Tipo de mascotas y nombres \_\_\_\_\_
- Contacto 1 \_\_\_\_\_ Teléfonos \_\_\_\_\_
- Contacto 2 \_\_\_\_\_ Teléfonos \_\_\_\_\_