

Página del cuidador

Última actualización: _____

Lea esto primero. Si de repente me hospitalizan, me lesiono o no estoy disponible, esta hoja les dice a los socorristas y ayudantes que alguien depende de mí y quién se hace cargo.

Soy cuidador(a) familiar. Si no puedo responder, hay alguien que depende de mí para su cuidado: la persona que cuido, en _____

Por favor, comuníquese de inmediato con las personas de abajo.

SOBRE MÍ (quien cuida)

Mi nombre: _____ Mi teléfono: _____

Mi médico: _____ Teléfono del médico: _____

Mi farmacia: _____ Mis alergias: _____

Mis medicamentos principales, o dónde está mi lista: _____

Mis condiciones de salud que los socorristas deben saber: _____

Dónde están mis propias directivas anticipadas: _____

A QUIÉN LLAMAR PARA QUE SE HAGA CARGO DE LA PERSONA QUE CUIDO (en este orden)

	Nombre	Teléfono	Parentesco	¿Tiene llave?
Primero				☐ Sí ☐ No
Segundo				☐ Sí ☐ No
Tercero				☐ Sí ☐ No

MI CONTACTO DE EMERGENCIA (para mí)

Nombre: _____ Teléfono: _____

Parentesco: _____ Otro teléfono: _____

Consejo: Lleve en la cartera una tarjeta o una nota en el teléfono que diga “Soy cuidador(a)” con un contacto de respaldo, para que los socorristas sepan que deben ver cómo está la persona que cuido.

Gratis para imprimir y compartir. De Lighthouse by Dragonfly, una app para iPhone que organiza la información de cuidado, los medicamentos y las citas. lighthousebydragonfly.com
Información médica privada. Guárdela en un lugar seguro.



Más herramientas gratuitas
para cuidadores

LO QUE LA PERSONA QUE CUIDO NECESITA DE INMEDIATO SI YO NO ESTOY DISPONIBLE

¿Puede quedarse sola? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, ¿por cuánto tiempo?

Medicamentos que le tocan y dónde se guardan:

Comidas y dieta especial:

Necesidades de seguridad (por ejemplo, riesgo de deambular o de caídas):

Otras rutinas que no pueden esperar:

Para más detalles, vea en esta carpeta la Tarjeta de información de emergencia y la hoja Guía para el cuidador suplente y rutina diaria.

MASCOTAS EN CASA

Mascotas (nombre y tipo):

Quién puede cuidarlas:

Comida, medicinas y paseos:

Nombre del veterinario:

Teléfono del veterinario:

