

Resumen del historial médico

Última actualización: _____

Un resumen en un solo lugar del historial de salud de la persona que cuida, para médicos nuevos, personal del hospital y cuidadores de respaldo.

Nombre de la persona que cuida: _____

Contacto de emergencia y teléfono: _____

Médico principal y teléfono: _____

Representante para decisiones médicas y teléfono: _____

Cuando pueda, copie la información de los registros o del portal del paciente. Los resúmenes de visitas, los papeles del alta y los registros de vacunas son más exactos que la memoria. Deje un espacio en blanco o escriba “no sé” en lugar de adivinar.
Medicamentos y alergias: vea la Lista de medicamentos y alergias (no se repiten aquí).

DIAGNÓSTICOS Y CONDICIONES ACTUALES

Diagnóstico o condición	Año del diagnóstico	Médico que lo trata	Notas

CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS

Qué se hizo	Cuándo	Dónde (hospital o clínica)

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
Página 1 de 2

HOSPITALIZACIONES Y VISITAS A LA SALA DE EMERGENCIAS

Fecha	Hospital	Motivo	Resultado

APARATOS IMPLANTADOS *(marcapasos, stents, reemplazos de articulaciones, válvulas de derivación (shunts), implantes auditivos)*

Aparato	Año y en qué parte del cuerpo	Dónde está la tarjeta del aparato / notas

Seguridad para resonancia magnética (MRI): antes de cualquier resonancia o estudio de imágenes, informe al personal sobre todos los implantes y lleve la tarjeta del aparato si la tiene.

VACUNAS *(copie las fechas de los registros)*

Vacuna	Fechas en que se aplicó
Influenza (gripe)	
COVID-19	
Neumocócica (neumonía)	
Herpes zóster (culebrilla)	
Tétanos (Td o Tdap)	
Otro	

VISTA, AUDICIÓN Y DIENTES

Vista (lentes, cataratas, otro): _____

Audición (audífonos, implantes, otro): _____

Dientes (dentadura postiza, trabajos recientes, dentista): _____

HISTORIAL DE SALUD FAMILIAR IMPORTANTE *(si lo sabe)*

Padres, hermanos y hermanas (por ejemplo, enfermedad del corazón, diabetes, cáncer, demencia): _____

Este resumen no reemplaza los registros médicos ni el consejo médico. Confirme los detalles con el equipo de cuidado.

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
Página 2 de 2