

Información del hogar y seguridad

Última actualización: _____

Dónde están las cosas en casa, para que quien ayude a la persona que cuida actúe rápido y con seguridad. Llénela a mano.

Ubicaciones, no claves. Escriba dónde están las cosas, no claves ni contraseñas. Comparta las claves en persona o por teléfono, y solo con ayudantes de confianza.

Nombre de la persona que cuida: _____

Contacto de emergencia y teléfono: _____

DATOS BÁSICOS DE LA CASA

Dirección: _____

Calle cercana o indicaciones para los paramédicos (EMS): _____

Las llaves de repuesto están en: _____

Quién tiene llave: _____

LLAVES DE PASO DE SERVICIOS Y TERMOSTATO *(dónde encontrarlos)*

Llave de paso principal del agua: _____

Caja de fusibles o breakers: _____

Llave de paso del gas: _____

Si huele a gas, salga de la casa y llame al 911 o a la compañía de gas desde afuera. No use interruptores de luz ni teléfonos adentro, y no intente cerrar el gas usted mismo.

Dónde está el termostato: _____

Temperatura habitual: _____

EQUIPO DE SEGURIDAD *(dónde se guarda)*

Alarmas de humo: _____

Alarmas de monóxido de carbono (CO): _____

Extintor de incendios: _____

Botiquín de primeros auxilios: _____

Linternas: _____

Luces de noche: _____

Alarmas en las puertas o sensores de movimiento: _____

Aparato o colgante de alerta médica: _____

Cómo funciona el aparato de alerta médica (botón, a quién llama): _____

NOTAS DE SEGURIDAD EN EL HOGAR PARA LA DEMENCIA

Puertas que deben estar con llave o con alarma: _____

Nunca deje a la persona encerrada con llave dentro de la casa. Asegúrese de que todos puedan salir rápido en una emergencia.

Guardado bajo llave o fuera de su alcance (marque lo que corresponda):

☐ Medicamentos

☐ Productos de limpieza y químicos

☐ Cuchillos, herramientas filosas y eléctricas

☐ Llaves del carro

☐ Alcohol

☐ Cubiertas para perillas de la estufa o apagado automático

☐ Armas de fuego, si hay: sacadas de la casa, o guardadas bajo llave y descargadas, con las municiones guardadas aparte

Dónde se guardan las cosas aseguradas, y otras notas: _____

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

PLAN SI SE DESORIENTA Y SE VA

¿La persona que cuida deambula o intenta irse de la casa? ☐ Sí ☐ No ☐ A veces

Dónde hay una foto reciente: _____

Pulsera de identificación o localizador: _____

Lugares a donde podría ir (casa anterior, trabajo, iglesia, una tienda favorita): _____

A quién llamar primero (nombre y teléfono): _____

Si no la encuentra: Busque cerca por no más de 15 minutos y luego llame al 911. Diga al 911 que la persona que cuida tiene demencia, y tenga lista una foto reciente.

VECINOS DE CONFIANZA

Nombre	Teléfono	¿Tiene llave?
		☐ Sí ☐ No
		☐ Sí ☐ No
		☐ Sí ☐ No

MASCOTAS

Nombre y tipo de animal	Comida y horario de alimentación	Paseos y otros cuidados

Veterinario y teléfono: _____

Quién puede cuidarlas en una emergencia: _____

PROVEEDORES DE SERVICIOS

Servicio	Nombre o compañía	Teléfono
Plomero		
Electricista		
Calefacción y aire acondicionado (HVAC)		
Persona de mantenimiento (handyman)		
Casero o asociación de propietarios (HOA)		
Otro		

Para revisar la seguridad de la casa, pregunte al equipo de cuidado si una evaluación del hogar por un terapeuta ocupacional podría ayudar. En una emergencia, llame al 911.

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