



Tarjeta de emergencia

Llene esta tarjeta, imprímala y téngala a la vista. Lleve una copia cuando salga.

 Nombre del paciente

 Edad

 Tipo de cirugía y fecha

 Alergias

Medicamentos que toma

Anote nombre, dosis y horario de cada uno

 Enfermedades importantes (diabetes, presión, etc.)

 Contacto de emergencia

 Teléfono

 Hospital donde fue atendido

 Próxima cita



En una emergencia, llame al 911

o acuda al hospital más cercano de inmediato.