

Здравна карта за хора с интелектуални затруднения



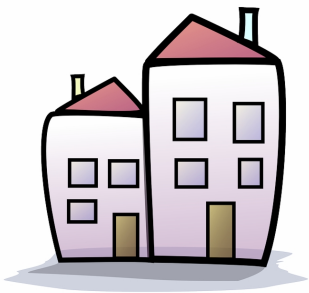
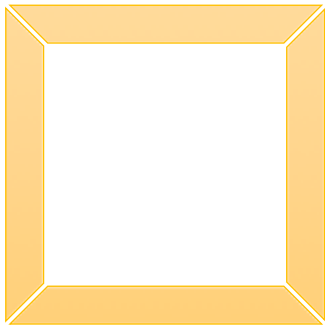
Вашата здравна карта ще помогне на медицинските специалисти да ви предоставят по-добри грижи, когато сте в здравно заведение.

За медицинските специалисти

Моля, прочетете тази здравна карта, за да бъдете информирани относно специфичните ми потребности

Всичко за мен

Аз съм



Моето име е:

Дата на раждане:

Моят телефонен номер е:

Живея на (адрес):

Живея с:



Моите родители са:

Име _____

Телефон _____

Име _____

Телефон _____



Моят социален работник е:

Име _____

Телефон _____

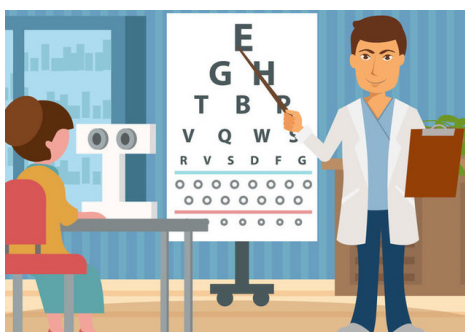
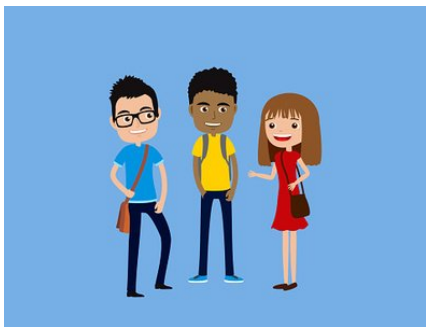


Моят настойник е:

Име _____

Телефон _____

Общуване



Общувам чрез:

Как най-добре да общувате с мен:

Подкрепа, която ми трябва за вземане на решения:

Зрението ми:

Слухът ми:



Какво правя, ако се страхувам или се притеснявам:



Как можеш да ме подкрепиш, ако съм уплашен или притеснен:

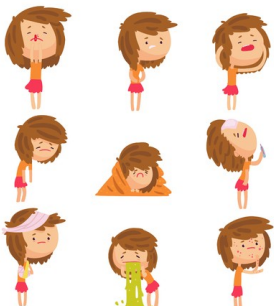


Неща, които правя, ако ме боли:

Медицинска информация



Алергичен съм към:



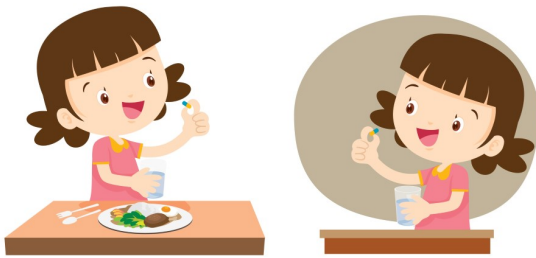
Други заболявания (епилепсия, диабет, психична болест, високо кръвно)



Пия лекарства: Да ...

Не ...

(моля, носете всичките си
лекарства с вас)



Как предпочитам да приемам
лекарствата си

(с храна, с напитка, като течност)

Необходима подкрепа



Помощ, която може да е
необходима при преместване

(в леглото, при седене, при
ходене)



Помощ, която може да е
необходима при хранене



Помощ, която може да е
необходима, когато пия течности



Помощ, която може да е
необходима, когато използвам
тоалетната



Нещата, които ми помагат да спя
добре

Попълнено от:

дата: _____

Уверете се, че информацията е актуална