

輔助設備與醫療需求

30

設備名稱	廠牌	型號	修復聯絡方式	備 註

輔助設備包含助聽器、電子耳、調頻系統、警報系統或其它輔具。

血 型		緊急時優先考量醫院	
醫院電話		醫院地址	
身體狀況	寫下您有什麼特殊的身體狀況或慢性病，例如：洗腎、過敏、糖尿病等。		
服用藥物清單			
藥物名稱	劑量		用途或備註

藥物部分，準備7~14天份用量之藥盒，除了平時方便使用外，災害發生時也可立即帶走。