

Nombre:  
Fecha de  
Nacimiento:

# Mi Plan de Seguridad

## Información Personal

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Teléfono:

Dirección de Envío:

Alergias:

Condiciones Médicas:

Riesgos de seguridad:

## Proveedores de Atención Médica

### Médico de Atención Primaria

Nombre:

- Teléfono:

- Fax:

### Especialistas u Otros Proveedores

Nombre:

- Especialidad/Servicios:

- Teléfono:

Nombre:

- Especialidad/Servicios:

- Teléfono:

## Otros Contactos

Agente de Salud:

☐ Misma persona que el  
Cuidador Principal

Contacto de Emergencia:

☐ Puede ser cuidador de  
respaldo

Teléfono:

Otras personas quien puedan  
ayudar:

## Cuidador Principal

Nombre de Cuidador:

Relación:

Teléfono:

Teléfono adicional:

Correo Electrónico:

Dirección de domicilio:

☐  
Agente de  
Salud

☐  
Agente  
Financiero

☐  
Conservador  
o guardián

☐  
Ninguno de los  
mencionados

# Quien Puede Ayudar?

## Cuando llamar su Navegador de Cuidado (NC)

Llame a su Navegador de Cuidado (NC) para todas las situaciones que **no son de emergencia**. Incluyendo (pero no limitadas a):

### ► Problemas Posibles:

- Desinterés u inhabilidad en hacer cosas
- Comportamientos nuevos o difíciles (Si la persona con demencia trata de continuamente salir de casa, si hace cosas que no son muy seguras, si el paciente se enoja fácilmente, si la persona se convierte muy sospechoso/a y celoso/a)
- Problemas con el dormir, comer, o cuidado higiénico personal.
- Si usted experiencia situaciones estresantes y necesita platicar con alguien.

### ► Otras cosas que podemos hacer para ayudarlos:

- Apoyo con el cuidado del paciente después de una hospitalización
- Encontrar recursos comunitarios (asistencia en el hogar, transporte, entregas de comida etc.)
- Podemos responder cualquier pregunta sobre el cuidado del paciente

## Navegador de Cuidado (NC)

Nombre:

Teléfono:

Fax:

Correo Electrónico:

Dirección:

## Cuando Llamar al Médico de Atención Primaria:

Llame al Médico de Atención Primaria para todas las situaciones que **no son de emergencia**. Incluyendo (pero no limitadas a):

- Cambio repentino en condición (si la persona se pone mas confundida, menos móvil, agitada, no muy alerta/a, mas soñoliento/a que lo normal.
- Mas caídas
- Cambio en apetito, malestar del estomago
- Incontinencia o mas accidentes, orinando mas/menos o dolor cuando orinando.
- Comezón o dolor en la piel
- Dolor en las articulaciones
- Preguntas sobre medicamentos

## Cuando Llamar al 911:

Llame al 911 en situaciones médicas de emergencia or que no son de emergencia (*a no ser que ya tuvieron alguna discusión con su médico y tienen un plan alternativo*) Situaciones Médicas regulares o que no son de emergencia incluyen (pero no son limitadas a):

- Dolor de pecho y dificultad de respirar
- Un accidente que resulta en una lesión (cabeza, hueso, quemaduras, lesiones con sangre)
- Debilidad repentina, entumecimiento, cambios de la visión, dificultad de habla
- Dolor severo
- Sentimientos de miedo para su seguridad o la seguridad de otros.
- Pensamiento de causar daño a si mismo.