

Sección 2: Registro personal de salud

El registro personal de salud incluye información sobre usted y su salud. Le ayuda a mantener toda su información médica en un solo lugar. Puede utilizar su registro personal de salud durante su atención primaria y otras visitas de tratamiento médico. Puede ayudar durante las visitas de salud mental. Lleve su registro personal de salud al hospital cuando vaya a las visitas médicas. Úselo en casa. Le ayuda a administrar su atención médica y mejorar la comunicación entre usted, su médico de cabecera, proveedor de salud mental, proveedor de tratamiento de abuso de sustancias y otros proveedores de atención médica.







El registro de salud personal incluye información sobre la atención médica física, mental y el consumo de sustancias en todas las secciones. Utilice esta herramienta para registrar toda su información de contacto y de salud en un solo lugar, incluyendo:









- ▶ Información personal
- ▶ Instrucciones y necesidades adicionales
- ▶ Información de contacto de la persona de apoyo
- ▶ Información de contacto del proveedor
- ▶ Condiciones de salud
- ▶ Citas
- ▶ Registros y necesidades de medicamento

Nota sobre la privacidad:

La mayor parte de la información que ingrese en las páginas que descargue, guarde o imprima de este conjunto de herramientas es información privada. Guárdela en un lugar seguro con su otra información médica.

A. Mi información personal





	Nombre			
	Apellido			
	Dirección			
	Código postal	Estado		
	Número de teléfono		Número de celular	
	Fecha de nacimiento		Altura	Peso
	Mes/Día/Año		Pies/pulgadas	Libras (por ej. 200)





	Compañía de seguros de salud personal 		Número de la compañía de seguros de salud personal
	Nombre del titular primario del plan, relación (cónyuge, padre, titular, etc.) 		Número del grupo y número de teléfono del plan
	Número de seguro de Medicaid 		Número de seguro de Medicare
	Número de teléfono de Medicaid 		Número de teléfono de Medicaid









Sección 2: Registro personal de salud (continuación)

B. Contactos de emergencia y personas de apoyo

A modo de recordatorio, las “personas de apoyo” son personas que se preocupan por usted. Son personas a las que usted contacta cuando necesita ayuda. Algunos ejemplos son miembros de la familia, amigos, vecinos, compañeros de trabajo, empleadores, compañeros, mentores, patrocinadores, entrenadores o arrendatarios. Este conjunto de herramientas se refiere a estas personas como “personas de apoyo”.

	Nombre de la persona de apoyo principal n.º 1 (este es mi contacto de emergencia)		Número de teléfono
	Tipo de parentesco		Otro número de teléfono







	Nombre de la persona de apoyo #2		Número de teléfono
	Tipo de parentesco		Otro número de teléfono









	Nombre de la persona de apoyo #3		Número de teléfono
	Tipo de parentesco		Otro número de teléfono
	Nombre de la persona de apoyo #4		Número de teléfono
	Tipo de parentesco		Otro número de teléfono

Sección 2: Registro personal de salud (continuación)

C. Información del proveedor, de la clínica y del hospital






Utilice esta lista para realizar un seguimiento de su atención primaria, salud mental y los nombres de proveedores de abuso de sustancias así como la información de contacto. También utilícela para registrar información sobre las clínicas u hospitales de atención primaria que utiliza.

	Nombre del proveedor de atención primaria n.º 1		Número de teléfono
	Dirección del proveedor de atención primaria n.º 1		
	Nombre del proveedor de atención primaria n.º 2		Número de teléfono
	Dirección del proveedor de atención primaria n.º 2		

	Nombre del proveedor de salud mental		Número de teléfono
	Tipo de proveedor		Dirección del proveedor
	Nombre del proveedor de tratamiento de abuso de sustancias		Número de teléfono
	Tipo de proveedor		Dirección del proveedor

	Nombre de otro proveedor		Número de teléfono
	Tipo de proveedor		Dirección del proveedor

C. Información del proveedor, de la clínica y del hospital (continuación)

	Nombre del farmacéutico		Número de teléfono
	Nombre de la farmacia		Dirección de la farmacia
	Agencia de administración de medicamentos		Dirección
	Nombre del contacto institucional (si está disponible)		Su número de teléfono

	Hospital para cuidados médicos		Dirección del hospital
	Nombre del contacto en el hospital (si está disponible)		Su número de teléfono

	Hospital para atención psiquiátrica		Dirección
	Nombre del contacto institucional (si está disponible)		Su número de teléfono