

NEIGHBORHOOD HOME HEALTH CARE, INC.

1650 E. WALNUT STREET
PASADENA, CA 91106-1619

OFFICE (626) 683-9959
FAX (626) 683-9969

LISTA DE EVACUACION DEL PACIENTE CON ATENCION EN CASA COSAS PARA TENER EN CUENTA

- _____ Medicamentos: Un suministro de dos semanas de todos los medicamentos ordenados por su Doctor.
- _____ Oxigeno portatil (si se necesita).
- _____ Instrucciones escritas en lo que se refiere asu cuidado medico y archivos medicos, incluyendo lista de medicina y comidas especiales.
- _____ Papeles importantes, Identificacion valida con direccion actual.
- _____ Alimentos para dietas especiales (no perecederos), con un abrelatas manual.
- _____ Implementos de aseo personal.
- _____ Anteojos o lentes de contacto extra, audifonos y protesis dentales reuqueridas.
- _____ Ropa extra.
- _____ Silla de ruedas, caminador, baston, etc (si se necesita)
- _____ Silla plegable ligera.
- _____ Materiales de lectura, juegos , rompecabezas.
- _____ Linterna y baterias.
- _____ Colchon, bolsas de dormir, cobijas, almohada, cama pequena o catre.
- _____ Almacenar un galon de agua por persona por dia (la mitad para beber y la otra mitad para preparacion de comidas y limpieza.