



MEDICAL EMERGENCY INFORMATION

INFORMACIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA

DATE / FECHA

NAME/NOMBRE:

BIRTH DATE/FECHA DE NACIMIENTO:

PHYSICIAN(S) NAME AND PHONE NUMBER

NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO DE LOS MÉDICOS

CONTACT(S) NAME AND PHONE NUMBER

NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO DE LOS CONTACTOS

LOCATION OF ADVANCE DIRECTIVES (if applicable)

UBICACIÓN DE LAS DIRECTIVAS ANTICIPADAS (Si corresponde)

☐ DNR - Do Not Resuscitate/orden de no reanimar

☐ POLST - Physicians Orders for Life-Sustaining Treatment/
orden médica para el soporte vital

Location of DNR & POLST forms/Ubicación de los formularios DNR y POLST:

MEDICATIONS

MEDICAMENTO

DOSAGE

DOSIS

FREQUENCY

FRECUENCIA

SURGERIES/IMPLANTS/TRANSPLANTS

CIRUGÍA RELEVANTE

MEDICAL CONDITIONS (Check all that apply and list other conditions.)

AFECCIONES MÉDICAS (Marque todo lo que corresponda y enumere otras condiciones.)

☐ No medical conditions/Sin afecciones médicas

☐ Alzheimer's/Dementia/Demencia

☐ Asthma/Asma/COPD/EPOC

☐ Bleeding Disorder/Trastorno hemorrágico

☐ Diabetes/Insulin Dependent/dependencia de insulina

☐ Heart Attack/Heart Problems/Problemas cardíacos

☐ Hypertension/Hipertensión

☐ Renal Failure/Shunt/Insuficiencia renal

☐ Seizure Disorder/Trastorno convulsivo

☐ Stroke/Accidente cerebrovascular

☐

☐

SEVERE ALLERGIES & DRUG REACTIONS / ALERGIAS Y REACCIONES GRAVES A MEDICAMENTOS

☐ No known allergies / No se identifican alergias

☐

Medical condition details and/or other information responders should know / Más información sobre las condiciones médicas enumeradas anteriormente y otra información que los servicios de emergencia deben saber:

HOSPITAL PREFERENCE

HOSPITAL PREFERIDO

MEDICAL EMERGENCY INFORMATION



TVFIR
Tualatin Valley
Fire & Rescue
11945 SW 70th Avenue
Tigard, OR 97223

Postage