

Lista para la sala de emergencias

☐ Identificación con fotografía (licencia de conducir, etc.)
☐ Tarjeta del seguro médico
☐ Lista de medicamentos (con receta, de venta libre, etc.)

Vitaminas, pastillas y suplementos recetados y de venta libre

☐ Antecedentes médicos (afecciones, cirugías, marcapasos o implantes médicos)

Información del médico

☐ Médico de atención primaria

Nombre:
Teléfono:

☐ Médico especialista

Nombre:
Teléfono:

☐ Lista de alergias

☐ Contactos de emergencia

Nombre:
Teléfono:

☐ Instrucciones médicas anticipadas (si corresponde)

LOYOLA MEDICINE

A Member of Trinity Health

©2026 Loyola Medicine. All Rights Reserved. • LMIL-W19187-2610