

情報シート(2) 自分の身体や病気・薬のこと



この情報シートを書いた日	平成 年 月 日	認知症は 有・無 (○を)
アレルギーがありますか?	なし・あり (はダメ)
血液をサラサラにする薬を飲んでいますか?	いない・いる (薬の名前)
救急隊員やお医者さんに、特に伝えたいこと	(膝が曲がらない・喘息・人工透析・ニトロ・エピペン・埋込式除細動器など)	
これまでにした大きな病気、いつ		
今かかっている病気 (病名 病院名 ○○科 先生の名前 電話番号)	今もらっているお薬 (お薬の名前を書くか、説明の紙を下に貼る。)	

<http://kyoto119kitto.com>

※内容やお薬が変わったら、すぐ、情報シートを新しい内容のものに入れ変えましょう!