|  |  |
| --- | --- |
| Aquest document ha estat redactatpel Servei Especialitzat en Salut Mentali Discapacitat Intel·lectualde l’Institut d’Assistència Sanitàriade Girona. | Edifici Els Til.lersC/ Doctor Castany, s/n17190 Salt (Girona)T. 972 182 517 /F. 972 182 566sesmdi@ias.scs.es |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **El meu passaport per anar al metge** He de portar aquesta informació quan vagi al metgeo hagi d'ingressar en un hospitalaquests dies d’afectació del coronavirus. |

|  |
| --- |
|  **Coses que has de saber sobre mi** |
|  | **Nom:** **M’agrada que em diguin:** **Número targeta sanitària:****Data del meu naixement:****On visc:****Persona de contacte i telèfon:** |
|  | **Com em comunico / quin idioma parlo****i com has de comunicar-te amb mi:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **El meu metge d’atenció primària és:****Telèfon:****Altres professionals / serveis relacionats amb mi:** |
|  | **Com pots saber que tinc dolor:** |
| **Els símptomes que he presentat han estat,,,,** |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Quan hagis de explorar-me****tingues en compte:**Com has prendre’m la tensió, pesar-me,posar-me una injecció, posar-me una sonda… |
|  | **Medicació que estic prenent:** |
|  | **Com prenc la medicació:**(comprimits, càpsules, xarop, injeccions…): |
|  | **Soc al·lèrgic a:** |
|  | **Problemes mèdics actuals:** |
|  | **Què és el que em posa nerviós i has de tenir en compte:** |
|  | **Què has de fer si estic nerviós:** |
|  | **Com pots subjectar-me si tinc una gran agitació:** |

|  |
| --- |
| **Explica’m què em faràs** |

****

|  |
| --- |
|  **Coses que són importants per mi****mentre estigui ingressat o ingressada** |
|  | **Problemes de visió****o d’audició:**  |
|  | **Quins suports necessito****per menjar i beure:** |
|  | **Quins suports necessito****per utilitzar el bany:** |
|  | **Com dormo:** |