

Nombre:	
Teléfono:	
Unidad de diálisis:	Teléfono:
Alergias:	
Tipo de sangre:	
Contacto de emergencia:	Teléfono:
<p>Para presentar una queja, por favor contacte Red 14 en 1-877-886-4435*info@nw14.esrd.net*4040 McEwen Rd Suite 350, Dallas, TX</p>	

¡Mantenga junta su información de salud!



End Stage Renal Disease Network of Texas, Inc. (#14) bajo contrato # HHSM - 500 - 2013 - NW014C con los centros de Medicare & Medicaid Services Baltimore, MD.

**Preguntas que los pacientes deberían de preguntar después del alta del hospital.**

1. ¿Han cambiado mis medicamentos actuales?
2. ¿Puede repasar mis pruebas de laboratorio conmigo?
3. ¿Ha cambiado mi horario o prescripción de diálisis?
4. ¿Puede explicar mis órdenes de alta del hospital?
5. ¿Hay cambios en mi condición o dieta desde que salí del hospital?

**¡Asegúrese de decirle a su médico si usted recibió una transfusión de sangre mientras estuvo en el hospital!**

	FECHA DADA	NOMBRE DEL PRODUCTO	LA PRÓXIMA CITA
<b>Influenza</b>			
<b>Zoster(culebrilla)</b>	1		N/A
<b>Antineumocócica de polisacáridos</b>			
<b>VPH (virus del papiloma humano)</b>	1		
	2		
	3		
<b>TD, Tdap (tétanos, difteria, tos ferina)</b>			
<b>Varicela</b>	1		
	2		
<b>Sarampión, paperas, rubéola (MMR)</b>	1		
	2		
<b>Hepatitis A</b>	1		
	2		
<b>Si es con Combo *</b>			
<b>Hepatitis B</b>	1		
	2		
	3		
<b>Meningocócica</b>			N/A

\* La combinación de productos debe estar documentada debajo de cada

**Preguntas que los pacientes deberían de preguntar antes de ir al hospital.**

1. ¿Cambiará mi prescripción de diálisis mientras que esté en el hospital?
2. ¿Recibiré la diálisis?
3. ¿Recibiré una copia de mis pruebas de laboratorio?
4. ¿Se relaciona mi condición con la diálisis?
5. ¿Tendré los mismos medicamentos?