Plan de Cuidado

Esta planilla sirve para que la persona que cuide a un adulto mayor esté al tanto de los datos más relevantes. Recomendamos tener varias copias y dejarlo siempre a mano.

Nombre	
Edad	
Fecha de Nacimiento	
Tel / Cel	
DNI	
Obra Social/Prepaga N°	
Familiar	
Nombre	
Relación	
Tel / Cel	
Familiar	
Nombre	
Relación	
Tel / Cel	
Condición / Diagnóstico	
Médico Clínico Nombre, Tel	
Dirección	
Direction	
Cuidador 1 Nombre, Tel, Whatsapp	
Cuidador 2 Nombre, Tel, Whatsapp	
Cuidador 3 Nombre, Tel, Whatsapp	

Comidas / Bebidas				
¿Qué le gusta comer/beber?				
¿Existen restricciones, algo que no pueda comer/beber? ¿Tiene alguna neces	sidad nutricional?			
Alergias	Vitaminas / Suplementos			
Medicación				
Si los cuidadores están administrando medicamentos, lo mejor es utilizar un Le proporcionamos una plantilla en línea.	Registro de administración de medicamentos (Cuadro RAM).			
Bienestar físico y movilidad				
Cuidado personal				
¿Qué cuidado personal se necesita?				



Consideraciones culturales y religiosas					
Equipamiento	Último Service	¿El cuidador necesita entrenamiento?	¿Cómo debe utilizarse?		
Comunicación					
¿Cómo se comunican mejor?					
¿Cuándo el cuidador externo debe comunicarse con usted y cómo? (Puede pedirle al cuidador que coloque notas en un cuaderno / diario).					
Alguna necesidad adicional					
Alguna preferencia - Algo que le guste particularmente al mayor					



Calendario / Actividades

Mañana	
Mediodía	
Tarde	
Noche	

