



¿Alguna vez ha estado en el consultorio de su médico llenando los datos del paciente y no recuerda qué medicina está tomando o los resultados de un análisis reciente de laboratorio? De ser así, puede beneficiarse al conservar todos sus datos en un lugar. Es por esto que el Sunrise Hospital y el Hospital Infantil Sunrise han creado un Registro Electrónico Personal de Salud (*My Health ID*) fácil de usar. *My Health ID* incluye información importante sobre el cuidado de su salud, como a quién llamar en caso de emergencia, alergias, resultados de pruebas importantes, un registro de vacunas, listas de medicamentos y mucho más. *My Health ID* se puede llenar y guardar en su computadora personal o en un dispositivo portátil de memoria (memoria *flash*) para actualizarlo y acceder fácilmente. *My Health ID* no se guarda en el Hospital Sunrise o en el Hospital Infantil Sunrise; está hecho sólo para su uso personal. Recuerde actualizarlo después de cada consulta con su médico o de una hospitalización y de guardarlo en un lugar seguro para evitar que la información se pierda o se la roben. Simplemente hay que descargarlo, llenar con sus datos y guardar una copia de su Registro Electrónico Personal de Salud preelaborado. Puede optar por agregar notas al final de *My Health ID* o por no incluir los datos que no considere necesarios. Recuerde crear un registro para cada miembro de su familia.

Datos personales				
Nombre:		Fecha de nacimiento:		
Dirección particular:		Teléfono:		
Correo electrónico:		Teléfono celular:		
Tutela legal (para los menores de 18 años de edad)				
Nombre:		Relación o parentesco:		
CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA				
NOMBRE	RELACIÓN O PARENTESCO	TELÉFONO PARTICULAR	CELULAR	TELÉFONO DE OFICINA

--	--	--	--

Registro de vacunas:

	Fecha:
Tétanos, difteria y tos ferina (Tdap)	
Hepatitis A	
Hepatitis B	
Influenza	
Sarampión, paperas y rubéola (MMR)	
Pneumovax (neumonía)	
Meningitis	
Tétanos	
Varicela	
Otras:	

Historial médico

	Personal	Antecedentes familiares
Asma / Enfermedades pulmonares	Fecha: Notas:	Parentesco:
Colesterol alto	Fecha: Notas:	Parentesco:
Problemas de la tiroides	Fecha: Notas:	Parentesco:
Enfermedades de los riñones	Fecha: Notas:	Parentesco:

Cáncer	Fecha: Notas:	Parentesco:
Enfermedades cardíacas	Fecha: Notas:	Parentesco:
Alcoholismo	Fecha: Notas:	Parentesco:
Hipertensión arterial	Fecha: Notas:	Parentesco:
Enfermedades cardíacas	Fecha: Notas:	Parentesco:
Derrame cerebral	Fecha: Notas:	Parentesco:
Depresión / Suicidio	Fecha: Notas:	Parentesco:
Trastorno de hemorragias o coagulación	Fecha: Notas:	Parentesco:
Trastornos genéticos	Fecha: Notas:	Parentesco:
Asma /Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (COPD)	Fecha: Notas:	Parentesco:
Diabetes	Fecha: Notas:	Parentesco:
Otras	Fecha: Notas:	Parentesco:

Enfermedades, cirugías y resultados de pruebas importantes				
Enfermedad, cirugía o resultado de pruebas		Fecha:	Resultados/Notas:	
Datos del Proveedor de Atención Médica				
Nombre del médico	Especialidad	Teléfono	Dirección	Fax

**Esta herramienta es exclusivamente para el manejo de su atención médica personal. Este formulario es sólo para descargarlo. El Hospital Sunrise y el Hospital Infantil Sunrise no se hacen responsables de la información que se robe o extravíe. Mantenga su Registro Personal de Salud en un lugar seguro y protegido para evitar cualquier mal uso de sus datos personales.*