



Formulario de transición de la atención

Envíelo a: 1244 Mariner Blvd, Spring Hill, FL 34609
o por fax a: (352) 515-5975

Información del miembro

Apellido del miembro: _____ Nombre del miembro: _____
Fecha de nacimiento: _____ Teléfono que prefiera: _____

Información para la transición

¿Tiene alguna de las siguientes enfermedades?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> EPOC/asma | <input type="checkbox"/> Tratamientos para cáncer activo | <input type="checkbox"/> TVP/embolia pulmonar |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Enfermedad de las arterias coronarias/EAC | <input type="checkbox"/> Problemas con riñones/hígado |
| <input type="checkbox"/> Insuficiencia cardíaca | <input type="checkbox"/> Enfermedad vascular periférica/EVP | <input type="checkbox"/> Próximos trasplantes |

¿Está recibiendo alguno de estos servicios? SÍ NO

Servicio	Compañía/proveedor	Teléfono del proveedor
Oxígeno		
Equipo médico		
Otro equipo		
Fisioterapia/Rehabilitación		
Salud en casa		
Medicamentos por vía intravenosa/quimioterapia		
Radioterapia		

¿Tiene hospitalizaciones, operaciones o procedimientos programados? SÍ NO

Fecha	Tipo de Operación/procedimiento	Nombre del proveedor y teléfono	Hospital/Centro

¿Se ha sometido a un trasplante el último año? SÍ NO
Si la respuesta es sí, ¿de qué tipo? _____

¿Ha sido hospitalizado durante los últimos 6 meses? SÍ NO

¿Tuvo que ir a la sala de emergencias durante los últimos 6 meses? SÍ NO

Otras necesidades/comentarios: (Especifique el tipo de equipo médico: cama de hospital, silla de ruedas eléctrica, etc.)

Aviso de confidencialidad: Este mensaje por fax o correo electrónico, incluyendo sus anexos, es para uso exclusivo de el receptor designado y puede contener información confidencial o protegida de alguna otra forma por la ley. Se prohíbe cualquier modificación, uso, relevación o distribución no autorizada. Si usted no es el destinatario previsto, comuníquese con el remitente al responder este correo electrónico y destruya todas las copias del mensaje original.