



# ARCHIVO DE LA VIDA

PLIEGUE A ESTA LÍNEA -----

Primer		Inicial		Ultimo		Casa Teléfono		Móvil Teléfono			
Calle			Ciudad			Estados			Código Postal		
Fecha De Nacimiento		Masculino/ Mujer	Peso	Altura	Etnicidad	Cabello Color	Ojo Color	Tipo de Sangre	Religión		
Audiencia Discapacidad		Visualmente Discapacidad		Habla Discapacidad		Movilidad Discapacidad		Dentadura Postiza		Primaria Idioma	
Tener DNR, DNAR, AND, POLST o No-CPR*		Tener poder notarial de atención médica			Tener Testamento en Vida o Avance Directiva		Ubicación de Formularios		Hospital Elección		
Emergencia Contacto			Teléfono			Dirección			Relación		
Doctora		Teléfono			Dirección			Especialidad			
Doctora		Teléfono			Dirección			Especialidad			
Doctora		Teléfono			Dirección			Especialidad			
Alergias a Medicamentos, Alimentos, Ambientales, Químicos, Látex.											
Medicamento		Dosis				Frecuencia					
Medicamento		Dosis				Frecuencia					
Medicamento		Dosis				Frecuencia					
Medicamento		Dosis				Frecuencia					
Cirugías											
Reciente Lesiones											
Medico Historial											
Implantes, prótesis mamarias, marcapasos, bomba de insulina, reemplazo de rodilla/cadera											
Vacunacións											
COVID Vacunación Tipo de _____ 1 <sup>st</sup> _____ 2 <sup>nd</sup> _____ Aumentar _____ Adicional _____											
Seguro de salud		Miembro Número			Plan Número		Grupo		Medicare/Medicaid		
Padre o legal guardian:							Cuándo Formulario Actualizado				

\*Tiene un DNR (No resucitar) DNAR (No intentar resucitación) firmado POLST (Órdenes del médico para tratamiento de soporte vital) Y (permitir muerte natural) o formulario de no RCP?

Sonoma Valley Fire District - [sonomavalleyfire.org](http://sonomavalleyfire.org) - 707-996-2102 - CALL 911 EMERGENCIA