

The Caregiver's Organizer™

Agenda do Prestador de Cuidados

*Para auxiliar os prestadores de cuidados a guardar
a informação importante sobre ente querido*

**PROGRAMA DE APOIO À FAMÍLIA PRESTADORA DE CUIDADOS
DO MASSACHUSETTS CENTRAL**

Esta informação é pessoal e confidencial. Por favor guarde em local seguro.

ESTE LIVRO PERTENCE A: NOME _____ TELEFONE Nº. _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Nome Legal _____

Nome de Solteira _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado _____ Cód. postal _____

Telefone _____

Data de Nascim. _____ Local de Nascim. _____

Estado civil _____

Outras Informações Importantes _____

CONTACTOS DE EMERGÊNCIA

Nome _____

Telefone de Casa _____

Telefone do Emprego _____

Outros _____

Nome _____

Telefone de Casa _____

Telefone do Emprego _____

Outros _____

Alergias/Reacções Conhecidas _____

INFORMAÇÃO SOBRE SEGURO MÉDICO

Medicare N.º: _____

Intermediário do Seguro Médico

Nome _____

Apólice N.º. _____

Tel. _____

Seguro de Cuidados a Longo Prazo

Nome _____

Apólice N.º. _____

Tel. _____

Repartição da Segurança Social _____

Administração dos Antigos Combatentes _____

Outros _____

NÚMEROS DE TELEFONE IMPORTANTES

Médico _____

Tel. _____ Fax _____

Médico _____

Tel. _____ Fax _____

Médico _____

Tel. _____ Fax _____

Farmácia _____ Tel. _____

Hospital _____ Tel. _____

Hospital _____ Tel. _____

INFORMAÇÃO LEGAL

Advogado:

_____ Tel. _____

Procuração:

Tipo _____

Nome _____

Tel. _____

Tutela/ Conservador:

Tipo _____

Nome _____

Tel. _____

Representante Beneficiário:

_____ Tel. _____

OUTROS CONTACTOS IMPORTANTES

Agências de Cuidados Domiciliários:

Instalação Residencial:

Saúde Diária do Adulto: _____

Centro Sénior:

Clero: _____

OUTROS CONTACTOS IMPORTANTES

Família, amigos e vizinhos:



MEDICAÇÃO

Data da Medicação	Medicação	Dose Prescrita	Instruções	Médico-Cirurgião

Alergias/ Reacções Conhecidas a Medicamentos _____

MEDICAÇÃO

Data da Medicação	Medicação	Dose Prescrita	Instruções	Médico-Cirurgião

Alergias/ Reacções Conhecidas a Medicamentos _____

MEDICAÇÃO

Data da Medicação	Medicação	Dose Prescrita	Instruções	Médico-Cirurgião

Alergias/ Reacções Conhecidas a Medicamentos _____

DIRECTIVAS AVANÇADAS

Procuração de Cuidados de Saúde (Health Care Proxy)

Nome _____ Telefone _____

Nome _____ Telefone _____

DNR = Não Reanimar

DNH = Não Hospitalizar

DNI = Não Intubar

CMO = Apenas Medidas de Conforto

Informação Adicional _____

HOSPITALIZAÇÕES RECENTES

Data	Local	Procedimento/Cirurgias

HOSPITALIZAÇÕES RECENTES

Data	Local	Procedimento/Cirurgias

ACTIVIDADE/REFEIÇÃO/HORÁRIO DO SERVIÇO

(Repetição mensal, por favor utilize lápis)

Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado

NOTAS

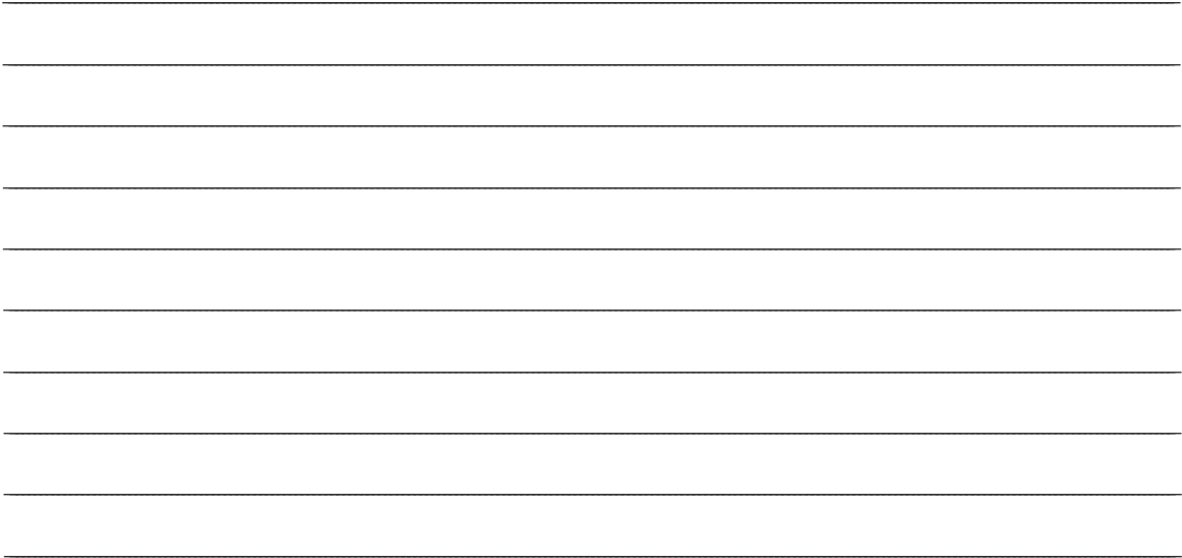
NOTAS



NOTAS



NOTAS



LOCAIS A CONTACTAR

No Estado de Massachusetts, pode ligar para a Area Agency on Aging (AAA) da sua localidade (Agência da Área para a Velhice) ou para o Aging Service Access Point/Home Care Agency (ASAP) (Ponto de Acesso de Serviços aos Idosos/Agência de Cuidados Domiciliários) para obter mais informações e ficar a conhecer os recursos e os serviços da sua área. Para encontrar a agência da sua área, pode ligar para 1-800-AGE-INFO (1-800-243-4636) ou através da Internet em - www.800ageinfo.com.

- **Central Massachusetts Family Caregivers Support Program - AAA/ASAP:**

Montachusett Home Care - www.montachusethomecare.com ou 1-800-734-7312

Elder Services of Worcester Area Inc. - www.eswa.org ou 1-800-243-5111

Tri-Valley Elder Services, Inc. - www.tves.org ou 1-800-286-6640

Central Massachusetts Agency on Aging - www.SeniorConnection.org ou 1-800-244-3032

- **Eldercare Locator:**

Recursos nacionais para pessoas de idade - www.eldercare.gov ou 1-800-677-1116

- **Alzheimer's Association:**

Fornece informação e recursos sobre a Doença de Alzheimer - www.alz.org ou 1-800-272-3900

- **Family Caregiver Alliance:**

Recursos de Internet para os prestadores de cuidados - www.caregiver.org ou 1-415-434-3388

- **U.S. Administration on Aging:**

Fornecer serviços domiciliares e com base na comunidade para pessoas com 60 ou mais anos de idade com fundos providos do Older Americans Act - www.aoa.gov ó 1-202-619-0724

- **AARP:**

A mais notável organização nacional para pessoas com 50 ou mais anos de idade - www.aarp.org ou 1-800-424-3410

- **MassHealth:**

Programa de seguro médico público da Medicaid - www.mass.gov/dma ó 1-800-841-2900

- **Outros:** _____



Montachusett Home Care CORPORATION

Crossroads Office Park
680 Mechanic Street
Leominster, MA 01453

Tel: 978-537-7411

1-800-734-7312

Fax: 978-537-9843

TTY: 978-534-6273

www.montachusetthomecare.com



411 Chandler Street
Worcester, MA 01602

Tel: 508-756-1545

1-800-243-5111

Fax: 508-754-7771

TTY: 508-792-4541

www.eswa.org

TRI-VALLEY



ELDER
SERVICES, INC.

251 Main Street
Webster, MA 01570-2213

Tel: 508-949-6640

1-800-286-6640

Fax: 508-949-6652

TTY: 508-949-6654

www.tves.org



Central Massachusetts Agency on Aging

360 West Boylston Street
West Boylston, MA 01583

Tel: 508-852-5539 V/TDD

1-800-244-3032 V/TDD

Fax: 508-852-5425

www.SeniorConnection.org