

The Caregiver's Organizer™ ***Libreta para personas que proveen cuidado***

*Para ayudar a las personas que proveen cuidado
a mantener información importante sobre sus seres queridos*

**PROGRAMA DE APOYO PARA LAS PERSONAS QUE PROVEEN
CUIDADO A LA FAMILIA DE MASSACHUSETTS CENTRAL**

Esta información es personal y privada. Favor guardarla en un lugar seguro.

ESTE LIBRO PERTENECE A: NOMBRE _____ TELÉFONO _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre legal _____

Nombre de soltera _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Cód. postal _____

Teléfono _____

Fecha de nacim. _____ Lugar de nacim. _____

Estado civil _____

Otra información importante _____

CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre _____

Teléfono casa _____

Teléfono trabajo _____

Otros _____

Nombre _____

Teléfono casa _____

Teléfono trabajo _____

Otros _____

Alergias-reacciones conocidas _____

INFORMACIÓN SOBRE SEGUROS

Medicare No. _____

Compañía de seguro médico

Nombre _____

Núm. de póliza _____

Tel. _____

Seguro para cuidados de largo plazo

Nombre _____

Núm. de póliza _____

Tel. _____

Oficina de Seguridad Social _____

Administración de veteranos _____

Otros _____

TELÉFONOS IMPORTANTES

Médico _____

Tel. _____ Fax _____

Médico _____

Tel. _____ Fax _____

Médico _____

Tel. _____ Fax _____

Farmacia _____ Tel. _____

Hospital _____ Tel. _____

Hospital _____ Tel. _____

INFORMACIÓN LEGAL

Abogado:

_____ Tel. _____

Poder notarial:

Tipo _____

Nombre _____

Tel. _____

Tutoría/conservator

Tipo _____

Nombre _____

Tel. _____

Representante del Beneficiario:

_____ Tel. _____

OTROS CONTACTOS IMPORTANTES

Entidades de atención a domicilio:

Centro residencial:

Salud diurna para adultos:

Centro de la Tercera Edad:

Clérigo: _____

OTROS CONTACTOS IMPORTANTES

Familiares, amigos y vecinos:



MEDICAMENTOS

Fecha de medicación	Medicamento	Dosis recetada	Instrucciones	Médico

Alergias/reacciones conocidas a medicamentos _____

MEDICAMENTOS

Fecha de medicación	Medicamento	Dosis recetada	Instrucciones	Médico

Alergias/reacciones conocidas a medicamentos _____

MEDICAMENTOS

Fecha de medicación	Medicamento	Dosis recetada	Instrucciones	Médico

Alergias/reacciones conocidas a medicamentos _____

DIRECTIVAS AVANZADAS

Poder para Tomar Decisiones Médicas (Health Care Proxy)

Nombre _____ Teléfono _____

Nombre _____ Teléfono _____

DNR = No aplicar resucitación

DNH = No hospitalizar

DNI = No intubar

CMO = Medidas para comodidad solamente

Información adicional _____

HOSPITALIZACIONES RECIENTES

Fecha	Lugar	Procedimiento/cirugía

HOSPITALIZACIONES RECIENTES

Fecha	Lugar	Procedimiento/cirugía

HORARIO DE ACTIVIDADES/COMIDAS/SERVICIOS

(Re-ocurrencias mensuales, favor usar lápiz)

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado

NOTAS

NOTAS



NOTAS



NOTAS



LUGARES DE CONTACTO

En el estado de Massachusetts usted puede llamar a la AAA local (Area Agency on Aging) o al ASAP (Aging Service Access Point/Home Care Agency) para pedir información, recursos y servicios en su localidad. Para encontrar la agencia en su localidad puede llamar al 1-800-AGE-INFO (1-800-243-4636) o visitando nuestro sitio web - www.800ageinfo.com.

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

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

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

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

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

- **Eldercare Locator:**

Recursos nacionales para la tercera edad - www.eldercare.gov ó 1-800-677-1116

- **Asociación de Alzheimer:**

Ofrece información y recursos relativos a la enfermedad de Alzheimer - www.alz.org ó 1-800-272-3900

- **Family Caregiver Alliance:**

Recursos de Internet para cuidadores de familia - www.caregiver.org ó 1-415-434-3388

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

Ofrece servicios a domicilio y en la comunidad para personas de 60 años o más mediante programas financiados bajo la Ley sobre Norteamericanos Mayores - www.aoa.gov ó 1-202-619-0724

- **AARP:**

La principal organización del país para personasl de 50 años o mayores - www.aarp.org ó 1-800-424-3410

- **MassHealth:**

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

- **Otros:** _____



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.montachusethomecare.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.

10 Mill Street
Dudley, MA 01571

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