

PLANILHA DE EMERGÊNCIA MÉDICA

[illegible]

OBSERVAÇÃO: Foi mencionada uma possível **ação judicial**? (Nesse caso, **CONTATE IMEDIATAMENTE** o Departamento de Informações sobre Hospitais.)

ESTRATÉGIAS/OPÇÕES DE TRATAMENTO

(Especifique os tratamentos, procedimentos ou técnicas a serem apresentados aos médicos.)

ARTIGOS MÉDICOS

(Mencione quais artigos foram fornecidos às equipes médicas [ou indicados para consulta no site jw.org] para comprovar e apoiar as estratégias/opções de tratamento sugeridas.)

☐ Depois que o médico analisou os artigos que servem de apoio, ele está disposto a cooperar?

CONTATO DE UM MÉDICO CONSULTOR

(O médico responsável está disposto a contatar um especialista experiente em tratamento sem sangue?)

Nome do médico consultor:

Preferências de contato do médico consultor:

Especialidade:

Outras informações:

NECESSIDADE DE TRANSFERÊNCIA

(Essa decisão deve ser tomada pelo paciente e/ou familiares. Descreva o método de transferência.)

☐ Os procedimentos para a transferência já foram **confirmados**

☐ A Colih de destino já foi informada? (se a transferência for para a região de outra Colih)

Nome do hospital para onde o paciente será transferido:

Médico responsável do hospital para onde o paciente será transferido:

Telefone de contato do hospital para onde o paciente será transferido:

Outras informações:

RESULTADO/ACOMPANHAMENTO

(Descreva o resultado e o acompanhamento, se houver)

☐ Os anciãos locais foram contatados para dar acompanhamento