Your Medical Condition and History

您的醫療狀況及紀錄



當在危急情況下,您需要去另一間醫院或診所就診,或當您的醫療記錄無法使用或遭破壞,若您能隨身攜帶相關醫療記錄,可幫助醫護人員了解您的特殊醫療需要。為此,您應該保持此記錄更新。

資料更新日期 Date Completed	
主要末期腎病診斷 Primary ESRD Diagnosis	
其他醫療狀況 Other Medical Problems	
預防感染 Infectious Precautions	
過敏源 (具過敏反應) Allergies	
血型 (如曾檢驗證實) Blood Type (if known)	
療法 (治療方式) Modality (type of treatment)	
是否居家透析治療 (請圈選) Hemodialysis at home? (circle one)	是/否 YES/NO















