

Descubra como contribuir para a sua segurança nos cuidados de saúde!

Preencha os espaços em branco no texto do jogo A e complete as palavras nas quadrículas do jogo B

Jogo A

⇒ IDENTIFICAÇÃO

Participe ativamente na confirmação da sua (1) **IDENTIFICAÇÃO** antes de exames, análises, consultas, cirurgias ou outro procedimento de cuidados de saúde. Existem muitas pessoas com nomes iguais ou parecidos e pode haver trocas de identificação se não for confirmado o nome completo e a (2) **DATA** de (3) **NASCIMENTO** em todos os momentos.

⇒ INFORMAÇÃO SOBRE O SEU PLANO DE CUIDADOS

Pergunte aos profissionais de saúde sobre o seu estado de saúde e o (4) **PLANO** de (5) **TRATAMENTO** que necessita.

⇒ CIRURGIA

Se precisar de ser operado, antes da (6) **CIRURGIA** faça todas as perguntas que entender, as vezes que for preciso, e assine o (7) **CONSENTIMENTO** informado e esclarecido, para dar a sua autorização para a cirurgia.

⇒ MEDICAMENTOS

Pergunte quais são os medicamentos que está a (8) **TOMAR** e para que servem. Traga consigo uma lista dos (9) **MEDICAMENTOS** que toma habitualmente.

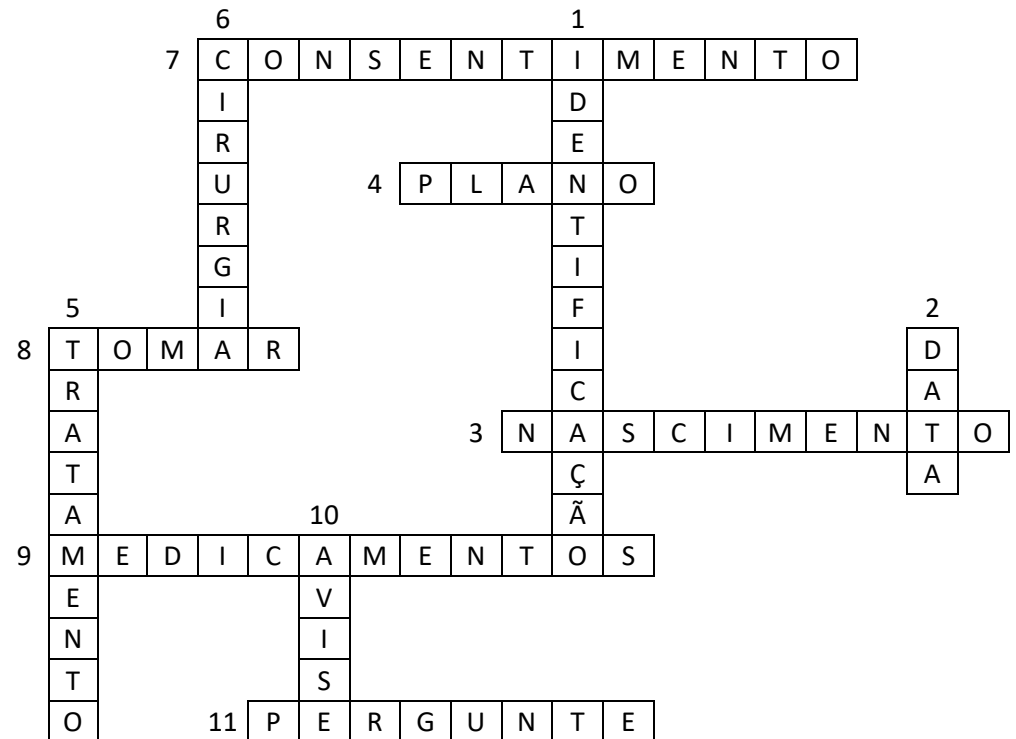
⇒ ALERGIAS

(10) **AVISE** os profissionais, se tiver alguma alergia, como por exemplo alergias a medicamentos, alimentos, iodo, látex, etc.

TRATAMENTO/EXAMES

(11) **PERGUNTE** quais os tratamentos/exames que vai fazer.

Jogo B



A sua segurança é a nossa prioridade!