



Nome:

Nome do médico:

Endereço:

Endereço médico/hospitalar:

Passaporte/ RG:

Assinatura & Data:

Assinatura do Médico & Data:

PESSOAL

MÉDICO

AVISO MÉDICO



O titular deste cartão está a usar um dispositivo de incontinência para uma ou mais das seguintes ostomias criadas cirurgicamente: Colostomia, Ileostomia ou Urostomia. Devido a uma condição do titular, uma abertura artificial, chamada estoma, foi criada no abdómen através da qual passa agora a saída. Para recolher estes resíduos, um saco de estoma é preso à cavidade do estoma abdominal. Isto é essencial para o suporte e não deve ser removido em circunstância alguma, pois pode causar danos físicos e psicológicos. Uma fuga levaria a um forte constrangimento e a inconvenientes significativos para o titular e não seria desejada pelo público.

Este aparelho médico pode também necessitar da utilização de um cinto de ostomia para suporte, que pode conter peças metálicas. Suprimentos médicos adicionais (por exemplo, outros sacos de estoma, material de limpeza e equipamento de primeiros socorros) podem ser transportados pelo titular para quaisquer emergências e trocas de sacos. Por conseguinte, é igualmente importante não retirar estes artigos ao titular deste cartão. A necessidade deste pedido é confirmada pelo médico do titular. Obrigado pela sua cooperação e compreensão.
