

AVISO DE ANESTESIA!

Yo soy un **sobreviviente de Polio**

- Fácilmente **sedado** y puede ser difícil de despertar
- Puede tener dificultad para **respirar y tragar** con anestesia
- Hipersensitivo al **dolor** y al **frío**

Puede necesitar una sábana caliente y aumentar la medicación para el dolor después de su operación.



www.polionetwork.org/anesthesia-card

Yo soy un **sobreviviente de Polio** con secuelas postpoliomielitis

Nombre: _____

Yo tengo estos síntomas (Marca):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fatiga abrumadora | <input type="checkbox"/> Intolerancia al frío |
| <input type="checkbox"/> Debilidad muscular | <input type="checkbox"/> Sensibilidad a la anestesia |
| <input type="checkbox"/> Dolor de músculos y articulaciones | <input type="checkbox"/> Dificultad al respirar |
| <input type="checkbox"/> Trastorno del sueño | |

(Escanea el código par informacion de anestesia - Voltea)
www.polionetwork.org/anesthesia-card