


Frente

**IMPORTANT
MEDICAL
INFO**



**THIS PATIENT NEED DAILY REPLACEMENT
THERAPY WITH CORTISONE**

In case of serious illness, trauma, vomiting
or diarrhea, hydrocortisone 100 mg iv/im and
iv saline infusion should be administered
WITHOUT DELAY.

Name

Person number/Date of birth

European Society of Endocrinology

Verso

**IMPORTANTE
INFORMAÇÃO
MÉDICA**



**ESTE DOENTE PRECISA DE
TERAPÊUTICA DE SUBSTITUIÇÃO
DIÁRIA COM CORTISONA**

Em caso de doença grave, vômitos
repetidos, diarreia, traumatismo severo
ou cirurgia, administrar
imediatamente 100mg de hidrocortisona
ev/im e perfusão salina ev.

(Nome)

(Número SNS/Telefone)

*Sociedade Portuguesa de Endocrinologia,
Diabetes e Metabolismo*

Instruções:

Nas preferências de impressão, por favor assegure-se que imprime à escala real de forma a que o cartão depois de impresso possua as medidas decididas internacionalmente de 85x54mm.

Segundo orientação da European Society of Endocrinology após impressão, o cartão deve ser laminado contendo dois lados, o inglês e o português.