LLAMADAS PARA ENFERMOS

Solicitud de visita de un sacerdote a un enfermo

Sacramento(s) solicitado(s):

- ☐ Unción de los Enfermos
- ☐ Últimos Ritos
- ☐ Comunión
- ☐ Confesión

Fecha:	Hora:
Nombre del paciente:	
HOSPITAL / CENTRO DE CUIDADO	
Nombre del centro:	
Dirección:	
Núm. de habitación:	
Nombre del capellán:	
Teléfono:	
CONFINADO EN CASA	
Dirección del hogar:	
Nombre del familiar de contacto:	
Teléfono:	
CONDICIÓN DEL PACIENTE	
¿Muerte inminente o en proceso de morir?	◯ Sí ◯ No
¿El paciente está con:	☐ Ventilador ☐ Intubado
¿Ha recibido la Unción recientemente?	◯ Sí ◯ No
Información adicional pertinente:	
AVISO AL SACERDOTE	
Nombre del sacerdote:	
Cuándo se envió el mensaje al sacerdote: *(Fecha y hora)*	
Medio de comunicación con el sacerdote:	☐ Texto ☐ Llamada ☐ Dejó mensaje ☐ Correo electrónico ☐ Teams *(Llamar, enviar texto, Teams y correo electrónico si es una emergencia)*

(Dar seguimiento y confirmar con el sacerdote que administra el sacramento)