

Lista de Medicamentos

Preparado el (Fecha de CMR) _____



Lleve su Lista de Medicamentos cuando vaya al médico, hospital, o sala de emergencia. Y compártala con su familia o cuidadores.



Anote cualquier cambio en la forma como toma sus medicamentos.
Tache los medicamentos que ya no toma.

Medicamento	Cómo lo tomo	Por qué lo tomo	Médico

Lista de Medicamentos para _____, Fecha de nacimiento: _____



Añada nuevos medicamentos de receta, medicamentos de venta libre, productos herbarios, vitaminas, y minerales en las líneas en blanco abajo.

Medicamento	Cómo lo tomo	Por qué lo tomo	Médico



Alergias:



Efectos secundarios que he tenido:



Otra Información:



Mis notas y preguntas: