

*Si tiene preguntas sobre sus medicamentos, consulte a su proveedor de atención médica.*

## Registro de Medicamentos

Su registro de medicamentos es una lista de todos los medicamentos que toma actualmente. Esto incluye:

- Medicamentos con receta indicados por su médico.
- Medicamentos de venta libre que toma sin que se necesite una receta.
- Suplementos a base de hierbas.
- Suplementos nutricionales.
- Vitaminas y minerales.

Este registro es una herramienta importante para ayudarlo a llevar control de sus medicamentos. También ayuda a su equipo de atención médica a saber qué está tomando cuando planifiquen su atención. Pueden planificar con seguridad al asegurarse de que:

- No tome dos formas del mismo medicamento.
- Es seguro tomar un medicamento con otro que esté tomando.
- Cualquier nuevo medicamento solicitado es adecuado para usted.

## Formulario de registro personal de medicamentos

Complete la parte de arriba del formulario con su información personal. Incluya alergias o reacciones que tenga a alimentos o medicamentos.

### **Nombre de medicamento**

Escriba el nombre de cada uno de los medicamentos que toma. Si se lo indicó un médico, inclúyalo bajo “Medicamento con receta”. Incluya todos los demás medicamentos, como medicamentos de venta libre, suplementos nutricionales, a base de hierbas, vitaminas y minerales bajo “Medicamento sin receta”.

### **Motivo por el que tomo este medicamento**

Escriba por qué toma este medicamento (como la afección, síntoma o tratamiento).

### **Dosis**

La concentración del medicamento está indicada en su etiqueta como una cantidad (por ejemplo; mg, unidades, gotas, mL).

### **Cuánto, cómo y cuándo lo tomo**

Esto también puede estar indicado en la etiqueta del medicamento (por ejemplo: Tome 1 comprimido por vía oral antes del desayuno).

Anote:

- Cuánta cantidad del medicamento toma (por ejemplo; 1 comprimido, 2 gotas).
- Cómo lo toma (por ejemplo; por vía oral, gotas para los ojos).
- A qué hora del día o cuántas veces al día toma el medicamento (por ejemplo; una vez al día, a la hora de acostarse).

### ***Comenzó/paró***

Escriba la fecha en que comenzó a tomar este medicamento. También es importante que su equipo médico sepa si dejó de tomar este medicamento y, de ser así, cuándo. Dosis del medicamento sin tomar: antes de una hospitalización, prueba, procedimiento o cirugía, se le pedirá que indique a su proveedor de atención médica qué dosis del medicamento no se tomaron, así como la hora de la última dosis.

Recuerde:

- Guardar este registro en un lugar seguro en casa.
- Tener una copia con usted en todo momento.
- Llevar este registro a todas las visitas médicas.
- Actualizar este registro siempre que haya un cambio en los medicamentos que toma.
- Marcar la fecha en que completó o actualizó el registro en la esquina inferior izquierda.

