

650 Ave. Muñoz Rivera, Ste 701,
San Juan, P.R. 00918-4115

LISTA PERSONAL DE MEDICAMENTOS PARA _____
Fecha de nacimiento: _____

Esta lista de medicamentos puede ayudarle a mantenerse al corriente de sus medicamentos y como utilizarlos correctamente.

- Use las líneas en blanco para agregar medicamentos nuevos y ponga las fechas en las que comenzó a tomarlos.
- Tache los medicamentos que ya no toma, ponga las fechas y el motivo por el que dejó de tomarlos.
- Pídale a sus médicos, farmacéuticos y otros proveedores de la salud que la actualicen la lista de medicamentos en cada visita.

Actualice la lista incluyendo:

- ☐ Los medicamentos recetados
- ☐ Los de venta libre
- ☐ Hierbas
- ☐ Vitaminas
- ☐ Minerales

Si tiene que atenderse en la sala de emergencia o en el hospital, lleve con usted su lista de medicamentos. Compártala con sus familiares y con quien lo cuida.

PREPARADO EL:

Alergias o efectos secundarios:

Medicamento:

Cómo lo toma:

Para qué lo toma:

Proveedor:

Notas:

Fecha en la que comencé a tomarlo:

Fecha en la que dejé de tomarlo:

Dejé de tomarlo por:

650 Ave. Muñoz Rivera, Ste 701,
San Juan, P.R. 00918-4115

LISTA PERSONAL DE MEDICAMENTOS PARA _____

Fecha de nacimiento: _____

(Continuación)

Medicamento:	
Cómo lo toma:	
Para qué lo toma:	Proveedor:
Notas:	
Fecha en la que comencé a tomarlo:	Fecha en la que dejé de tomarlo:
Dejé de tomarlo por:	

Medicamento:	
Cómo lo toma:	
Para qué lo toma:	Proveedor:
Notas:	
Fecha en la que comencé a tomarlo:	Fecha en la que dejé de tomarlo:
Dejé de tomarlo por:	

Medicamento:	
Cómo lo toma:	
Para qué lo toma:	Proveedor:
Notas:	
Fecha en la que comencé a tomarlo:	Fecha en la que dejé de tomarlo:
Dejé de tomarlo por:	

650 Ave. Muñoz Rivera, Ste 701,
San Juan, P.R. 00918-4115

LISTA PERSONAL DE MEDICAMENTOS PARA _____

Fecha de nacimiento: _____

(Continuación)

Medicamento:	
Cómo lo toma:	
Para qué lo toma:	Proveedor:
Notas:	
Fecha en la que comencé a tomarlo:	Fecha en la que dejé de tomarlo:
Dejó de tomarlo por:	

Otra información:

Para preguntas sobre la lista de medicamentos, llame a la línea directa del Programa MTM al 1-855-831-3592 de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. Usuarios de TTY deben llamar al 1-855-296-8965.