

“Las cosas que debe saber tocante sus medicinas”

1. ¿Cuáles son los nombres de marca o genética de la medicina?
2. ¿Cuál es la razón que se toma la medicina?
3. ¿Cuál es la apariencia de la medicina?
4. ¿Cuál es la dosis?
5. ¿Cómo se debe tomar la medicina? (por ejemplo – con comida, antes que coma o después que coma, etc.)
6. ¿Cuál es la frecuencia que se la tiene que tomar? ¿Qué es lo que debe hacer si salta una dosis?
7. ¿Acaso tiene efectos secundarios esta medicina? ¿Cuáles son?
8. ¿Acaso esta medicina interactúa con otras medicinas? ¿Interactúa con algún alimento en particular?
9. ¿Cómo debe guardar esta medicina?



Su hogar para el cuidado de salud

**TARJETA DEL BOLSILLO
TOCANTE LAS MEDICINAS**

400 Rosalind Redfern Grover Parkway
Midland, Texas 79701
(432) 221-1111
www.midland-memorial.com

Nombre: _____
 Fecha de Nació.: _____
 Peso: _____ Estatura: _____
 Alergias: _____

 No. del Record Médico: _____
 Farmacia: _____
 Doctor Primario: _____
 Otros Doctores: _____,
 _____,
 Contacto en caso de emergencia: _____,

Condiciones Médicas:

- Asma Enfermedad Cardíaca
- Diabetes Cáncer
- Hipertensión / Alta Presión Arterial
- Enfermedad del Riñón
- Otra _____

Fecha de las últimas inmunizaciones de adultos:

Nombre de la Vacuna Neumococo que le dieron:

| | |
|-------------------------|----------------------------|
| Fecha antes de 65 años- | Fecha después de 65 años - |
|-------------------------|----------------------------|

Vacuna dada contra la Influenza (la gripe):
(Anualmente)

| | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|
| Roció o En | | | | | |
| Sitio – | | | | | |
| Fecha – | | | | | |

Tuétano/Difteria/Toz Ferina:
