

Lista personal de medicamentos

- Anote todos los medicamentos que esté tomando en la actualidad, use múltiples páginas si es necesario.
- Incluya los medicamentos que se venden con o sin receta, suplementos alimentarios y productos a base de hierbas.
- Actualice esta lista cada vez que haya un cambio en los medicamentos que toma.
- Lleve esta lista con usted cuando vaya a ver a su médico, farmacéutico o a un hospital.



Centers for Disease Control and Prevention
National Center for Injury Prevention and Control

Nombre: _____ **Nombre y teléfono del contacto de emergencia:** _____

Fecha de última actualización: _____ **Página** _____ **de** _____.

Nombre del medicamento	Dosis e instrucciones	Afección para la que lo toma	Persona que receta/médico	Notas

Afecciones crónicas y enfermedades

Alergias

Nombre del medicamento

p. ej., Penicilina

Tipo de alergia/reacción

p. ej., Sarpullidos, urticaria, cara o lengua inflamada, sibilancia
