

Información sobre Alergias y Problemas

Escriba una lista de cualquier alergia o problemas que tiene usted con las medicinas, comida, látex, etc., y lo que le sucede cuando las toma o las usa.

Nombre del medicamento/droga	¿Qué sucede?
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Comida u otras alergias	¿Qué sucede?
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

NÚMEROS IMPORTANTES

Doctor de la familia Nombre
Teléfono:

Otros Doctores /Proveedores
Nombre / Teléfono:

En donde se surten las recetas
Nombre / Teléfono:

Contacto en caso de emergencia
Nombre / Teléfono:

Put UVa Patient Label Here for
Identification or write Medical
Record Number:

Como usar esta tarjeta

1. Escriba todos los medicamentos que toma. Incluyendo los medicamentos sin receta, gotas de los ojos, parches para la piel, vitaminas, hierbas, control de la natalidad, etc.
 2. **Utilice un lápiz** para que pueda hacer cambios.
 3. **Mantenga la tarjeta al día.** Si usted o sus doctores hacen algún cambio, añada o remueva cualquier medicina; cambie la lista.
 4. Lleve la tarjeta con sigo cada vez que vaya al hospital, a una clinica, or al medico.
- TAMBIEN
- ✓ Verifique en la etiqueta del frasco la fecha en que se tiene que volver a surtir de tal manera que no se le agoten.
 - ✓ Pregunte a su doctor, enfermera o farmacéutico que le ayude a aprender más acerca de sus medicinas y cómo tomarlas con prudencia.



DEVELOPED BY:
Martha Jefferson Hospital
UVA-HealthSouth Rehab Hospital
UVA Health System

Manténgala en su Billeta

Lista de Medicinas



El llevar con usted una lista de todas sus medicinas puede salvarle la vida

