¡New York Hospital Queens desea que usted y su familia tomen sus medicamentos de manera segura!

Mantener una lista precisa y completa de las medicinas de venta con receta y sin receta es crítico para su salud. Cada vez que reciba una nueva receta de un médico, clínica u hospital, utilice el formulario adjunto para anotar el nombre y el uso del medicamento. Esto ayudará a médicos y enfermeras a comprender qué medicamentos toma usted y les permitirá evitar darle una nueva receta que pudiera no actuar bien con sus medicinas actuales.

New York Hospital Queens desea que siempre lleve con usted esta lista personal de medicamentos a todo lugar adonde vaya. Si tiene su lista personal de medicamentos a la mano, será más fácil para usted decirle a los médicos, y a otros, sobre sus medicamentos. No tendrá que depender de la memoria para que se enteren de qué medicamentos está usted tomando actualmente.

Pasos fáciles para mejorar la seguridad de los medicamentos:

1. Lleve siempre con usted su "Lista Personal de Medicamentos". Su cartera es un buen lugar.
2. Lleve la lista a TODAS las visitas al doctor, a TODAS las pruebas médicas (rayos x, análisis de sangre, MRI, CT, etc.) y a TODAS las visitas al hospital.
3. Actualice la lista a medida que se hagan cambios a sus medicamentos. Si deja de tomar algún medicamento, trace una línea a través del mismo y anote la fecha en que dejó de tomarlo. Si necesita ayuda, pídale a su médico, enfermera, farmaceuta o a un ser querido que le ayuden a completar la lista. Es importante actualizar la lista cada vez que ocurra un cambio.
4. Si le dan de alta del hospital, su médico repasará sus medicamentos con usted, y le explicará si las nuevas recetas deben reemplazar a las recetas que tenga en casa.
5. Dígale a sus seres queridos dónde guarda usted esta lista, en caso de que necesiten encontrarla por alguna emergencia.
6. Contactos para casos de emergencia: es importante llevar siempre con usted por lo menos tres nombres de personas que puedan contactarse en casos de emergencia.

Pericia en la que usted confía.
Servicio que merece.

New York Hospital Queens

En caso de emergencia, llame al 911

Servicio de ambulancia privada 718-670-2222

New York Hospital Queens
56-45 Main Street
Flushing, New York 11355
718-670-1231
nyhq.org

Miembro del
NewYork-Presbyterian Healthcare System
Afiliado a: Weill Medical College de la Universidad de Cornell

Mi LISTA PERSONAL DE MEDICAMENTOS

Nombre: _____

Dirección: _____

_____

No. de teléfono: _____

En caso de emergencia, contactar a:

1. _____ *(nombre, teléfono)*
2. _____ *(nombre, teléfono)*
3. _____ *(nombre, teléfono)*

Medicinas (incluyendo todas las medicinas de venta libre, aspirina, vitaminas y suplementos)	Dosis (mg, unidades, gotas)	Veces que la toma cada día	Motivo por el que la toma

New York Hospital Queens
56-45 Main Street
Flushing, New York 11355
718-670-1231
nyhq.org

En caso de emergencia, llame al 911

Servicio de ambulancia privada
718-670-2222

Pericia en la que usted confía.
Servicio que merece.

New York Hospital Queens

Miembro del
NewYork-Presbyterian Healthcare System
Afiliado a: Weill Medical College de la Universidad de Cornell

Doble por las líneas

Medicinas (incluyendo todas las medicinas de venta libre, aspirina, vitaminas y suplementos)	Dosis (mg, unidades, gotas)	Veces que la toma cada día	Motivo por el que la toma

Doble por las líneas

¡Lleve siempre esta lista con usted!

¡Evite la confusión y ahorre tiempo! Complete su lista personal de medicamentos y llévela siempre con usted. Muéstresela a sus médicos, farmaceuta y a otros especialistas de la medicina.

Liste todas sus medicinas de venta con receta y sin receta (como aspirina y vitaminas), asi como toda hierba, suplemento alimenticio o remedio homeopático que tome. Incluya los medicamentos que tome solamente cuando los necesite, como nitroglicerina, inhaladores, parches, cremas, gotas para los ojos, etc.

Actualice su lista a medida que ocurran cambios en sus medicamentos.

Médico: _____

No. de teléfono: _____

Farmacia: _____

Alergias: _____

_____

_____

Afecciones médicas importantes:

_____

_____

Fecha de su última inmunización: _____

Tétanos: _____

Vacuna para la neumonía: _____

Vacuna para la gripe: _____

Vacuna para la hepatitis: _____