

POR FAVOR USE ESTA LISTA DE PREGUNTAS SOBRE SUS MEDICINAS LA PRÓXIMA VEZ QUE VISITE A SU DOCTOR

- 1. ¿Cómo se llama la medicina y por qué la tomo?**
- 2. ¿Cuándo y cómo la tomo? ¿La tomo a la misma hora todos los días?**
- 3. ¿Qué pasa si se me pasa tomar una dosis?**
- 4. ¿Hay otra medicina genérica o menos costosa que pueda tomar?**
- 5. ¿Debo tomar esta medicina en ayunas o con comida?**
- 6. ¿Se puede moler o necesito tomarla entera?**
- 7. ¿Cuánto tiempo debo tomarla?**
- 8. ¿Esta medicina contiene algo que pudo haberme ocasionado una reacción alérgica (como penicilina, sulfa, etc.)?**
- 9. ¿Debo evitar el alcohol, ciertos alimentos, actividades u otras medicinas recetadas o de venta sin receta?**
- 10. ¿Puede ocasionar efectos secundarios como la somnolencia (sueño)? ¿Mareos?**
- 11. ¿Esta medicina podría interactuar con otras medicinas que tomo?**
- 12. ¿Dónde debo guardar esta medicina? ¿Necesita refrigerarse?**
- 13. ¿Me pueden dar las indicaciones por escrito?**