

Medication List

Prepared on:



Bring your Medication List when you go to the doctor, hospital, or emergency room. And, share it with your family or caregivers.



Note any changes to how you take your medications.
Cross out medications when you no longer use them.

Medication	How I take it	Why I use it	Prescriber


Medication List for

, DOB:



Add new medications, over-the-counter drugs, herbals, vitamins, or minerals in the blank rows below.

Medication	How I take it	Why I use it	Prescriber

 **Allergies:**

 **Side effects I have had:**

 **Other information:**



My notes and questions:

Lista de Medicamentos

Preparado el:



Lleve su Lista de Medicamentos cuando vaya al médico, hospital, o sala de emergencia. Y compártala con su familia o cuidadores.



Anote cualquier cambio en la forma como toma sus medicamentos.
Tache los medicamentos que ya no toma.

Medicamento	Cómo lo tomo	Por qué lo tomo	Médico

Lista de Medicamentos para

, Fecha de nacimiento:



Añada nuevos medicamentos de receta, medicamentos de venta libre, productos herbarios, vitaminas, y minerales en las líneas en blanco abajo.

Medicamento	Cómo lo tomo	Por qué lo tomo	Médico



Alergias:

Lista de Medicamentos para

, Fecha de nacimiento:

 **Efectos secundarios que he tenido:**

 **Otra Información:**

Lista de Medicamentos para

, Fecha de nacimiento:



Mis notas y preguntas: