

<DATE>

<FIRST_NAME> <LAST_NAME>

<STREET_ADDRESS>

<CITY>, <STATE> <ZIP>

Saludo <FIRST_NAME> <LAST_NAME>,

Gracias por hablar conmigo el día <CMR_DATE> acerca de su salud y medicamentos. Para hacer seguimiento a nuestra conversación, le adjunto dos documentos:

1. Su **Lista de Cosas Para Hacer** incluye los pasos que usted debe seguir para obtener los mejores resultados de sus medicamentos.
2. Su **Lista de Medicamentos** le ayudará a monitorear sus medicamentos y saber cuándo y cómo tomarlos.

Si usted quiere hablar acerca de estos documentos adjuntos, por favor llámme/nos <PROVIDER_NAME> al <PROVIDER_PHONE>, <PROVIDER_HOURS>, <PROVIDER_TTY>.

Espero poder trabajar con usted y sus doctores para asegurarnos que sus medicamentos son efectivos.

Muchas gracias por su atención,

<PROVIDER_SIGNATURE>

<PROVIDER_NAME>

<PROVIDER_TITLE>, <ORGANIZATION>

De conformidad con la Ley de reducción de los trámites burocráticos de 1995, nadie estará obligado a responder a una solicitud de información a menos que se identifique con un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto. El número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto para esta recolección de información es 0938-1154. El tiempo necesario para completar esta solicitud es en promedio, 40 minutos incluido el tiempo necesario para revisar las instrucciones, buscar en las fuentes de datos existentes, seleccionar los datos necesarios y completarla. Si tiene comentarios sobre el tiempo estimado para responder o sugerencias para mejorar este formulario, sírvase escribir a: CMS, Attn: PRA Reports Clearance Officer, 7500 Security Boulevard, Baltimore, Maryland 21244-1850

Lista de Cosas Por Hacer

Preparado el: <DATE>

Usted podrá obtener los mejores resultados de sus medicamentos completando todos los pasos en esta “**Lista de Cosas por Hacer.**”



Lleve su “**Lista de Cosas por Hacer**” cuando visite su médico. Y compártala con su familia y cuidadores.

Mi Lista de Cosas por Hacer

<p>Acerca de lo que hablamos:</p> <p>Hemos creado una lista de los medicamentos que está tomando. Hablamos sobre por qué usas cada medicamento y la mejor manera de tomarlos.</p>	<p>Lo que debo hacer:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Es importante tomar los medicamentos de como se indica para obtener el máximo de ellas. Si hay cambios en sus medicamentos o si tiene preguntas, hable con su farmacéutico.
--	---

Cómo desechar de forma segura los medicamentos recetados no utilizados

Preparado el: <DATE>

Deseche los medicamentos vencidos o que no use lo antes posible. Lea la información que vino con su medicamento. Puede informarle sobre cómo desecharlos de manera segura. Si no cuenta con la información, siga una de estas opciones seguras:

1. **Consulte si su farmacia local** tiene un programa para desechar medicamentos que ya no necesita.
 - Algunas farmacias (y otros sitios aprobados por la Administración de Control de Drogas (DEA, por sus siglas en inglés)) permiten que los medicamentos sean enviados por correo a la farmacia
 - Consulte por los paquetes especiales necesarios para enviar los medicamentos por correo.
2. Lleve el medicamento a un **programa comunitario de devolución de medicamentos**.
 - Este es el mejor método para las sustancias controladas.
 - Programas de devolución de medicamentos cerca de usted:
 - <LOCATION_NAME>
<STREET> <CITY>, <STATE> <ZIP>
 - <LOCATION_NAME>
<STREET> <CITY>, <STATE> <ZIP>
3. Visite **DEATakeBack.com** para conocer más sitios de recolección en su área.
 - Puede ingresar su ubicación en:
<https://apps2.deadiversion.usdoj.gov/pubdispsearch/spring/main?execution=e2s1>.
4. Siga los siguientes pasos para **desechar medicamentos en la basura** o tirar *medicamentos aprobados* al excusado.
 - No tire medicamentos en el excusado ni en el lavabo a menos que haya instrucciones que le digan que puede hacerlo. Encuentre más información acerca de la lista de medicamentos que puede tirar en el excusado y su desecho seguro en <https://www.hhs.gov/opioids/prevention/safely-dispose-drugs/index.html>.

⚠ Quite o raspe la información personal, incluido el número de receta, del envase antes de desechar el medicamento.

Desechar medicamentos en su casa

Hay tres pasos simples para desechar sus medicamentos en la basura domiciliaria:

1. **Retire** el medicamento de su envase y **mézclelo** con una sustancia poco atractiva, como por ejemplo tierra, granos de café usado o arena higiénica para gatos.
2. Coloque la mezcla en una **bolsa que se pueda sellar** u otro envase. Esto evitará que la bolsa de basura gotee o se rompa.
3. Colóquela en la basura.

Lista de Medicamentos

Preparado el: <DATE>



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
< Ingrese el nombre genérico y de marca del medicamento, la potencia, y la dosis de los medicamentos que toma actualmente >	< Ingrese la terapia que le ordenaron (por ejemplo, 1 tableta por vía oral diaria), los aparatos para usarla e instrucciones adicionales si correspondiera >	< Ingrese indicaciones o el uso médico >	< Ingrese nombre del médico >



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:

! Efectos secundarios que he tenido:



Mis notas y preguntas: