

TARJETA DE BOLSILLO

Las tarjetas de bolsillo pueden ser útiles para organizar la información sobre sus medicamentos y compartirla con otras personas. Llene esta tarjeta de bolsillo, recórtela y llévela consigo.

Solo para uso personal. Se requiere permiso para otros usos.

Registro de medicamentos para:

Nombre

Fecha



Vacunas

Fecha(s):

Neumococo _____

Gripe _____

COVID-19 _____

Tos ferina _____

Herpes zóster _____

Contacto de emergencia

Nombre: _____

N.º de teléfono: _____

Medicamentos

Alergias a medicamentos

*No se recomienda la monoterapia con macrólidos (azitromicina/claritromicina) en personas que tienen riesgo de enfermedad por micobacterias no tuberculosas (MNT).

Cultivo de esputo