

Departamento de Salud del Estado de Misisipi, Formulario de información de salud para punto de entrega (POD)

Ingrese el nombre y la edad de cada persona para la que está recogiendo medicamentos. Ingrese primero <u>su</u> nombre	Alergia farmacológica a cualquier fármaco de la clase de las tetraciclinas (doxiciclina)	¿Alergia farmacológica a cualquier fármaco de la clase de las quinolonas?	¿Alergia farmacológica a cualquier fármaco de la clase de la penicilina?	¿Embarazada o amamantando?	¿Tiene miastenia grave?	¿Toma tizanidina/ Zanaflex (un relajante muscular)?	¿Tiene epilepsia (convulsiones) o toma actualmente medicamentos para las convulsiones?	¿Toma actualmente warfarina/ Coumadin (anticoagulante)?	¿Le realizan diálisis (máquina para los riñones)?	El área sombreada debe completarla el personal (no escriba en el área sombreada)
1. Apellido y nombre: _____ Edad: _____ Peso si es menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxiciclina Ciprofloxacina Amoxicilina Etiqueta del medicamento aquí
2. Apellido y nombre: _____ Edad: _____ Peso si es menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxiciclina Ciprofloxacina Amoxicilina Etiqueta del medicamento aquí
3. Apellido y nombre: _____ Edad: _____ Peso si es menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxiciclina Ciprofloxacina Amoxicilina Etiqueta del medicamento aquí
4. Apellido y nombre: _____ Edad: _____ Peso si es menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxiciclina Ciprofloxacina Amoxicilina Etiqueta del medicamento aquí
5. Apellido y nombre: _____ Edad: _____ Peso si es menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxiciclina Ciprofloxacina Amoxicilina Etiqueta del medicamento aquí
6. Apellido y nombre: _____ Edad: _____ Peso si es menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxiciclina Ciprofloxacina Amoxicilina Etiqueta del medicamento aquí
7. Apellido y nombre: _____ Edad: _____ Peso si es menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxiciclina Ciprofloxacina Amoxicilina Etiqueta del medicamento aquí
8. Apellido y nombre: _____ Edad: _____ Peso si es menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxiciclina Ciprofloxacina Amoxicilina Etiqueta del medicamento aquí
9. Apellido y nombre: _____ Edad: _____ Peso si es menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxiciclina Ciprofloxacina Amoxicilina Etiqueta del medicamento aquí
10. Apellido y nombre: _____ Edad: _____ Peso si es menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxiciclina Ciprofloxacina Amoxicilina Etiqueta del medicamento aquí

Firma del paciente: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Teléfono principal: _____

En este momento **rechazo** el tratamiento. Se me han explicado el riesgo y el beneficio del uso de antibióticos para prevenir la exposición. _____ *Escriba sus iniciales*

Recojo medicamentos para mí. Acuerdo tomarlos según las indicaciones. _____ *Escriba sus iniciales*

Recojo medicamentos para otra persona de mi hogar. Estoy autorizado a firmar en nombre de estas personas y acepto proporcionar los medicamentos y las instrucciones a todos ellos. _____ *Escriba sus iniciales*

Para ser completado por el personal del POD:

Personal de revisión de formularios: _____ *Escriba sus iniciales*

Firma de la enfermera que entrega: _____

Fecha: _____

Ejemplos de medicamentos de la clase de las tetraciclinas:

Demeclociclina (Declomycin)

Doxiciclina (Adoxa, Bio-Tab, Doryx, Doxy, Monodox, Periostat, Vibra-Tabs, Vibramycin)

Minociclina (Arestin, Dynacin, Minocin, Vectrin)

Oxitetraciclina (Terak, Terra-Cortril, Terramycin, Urobiotic-250)

Tetraciclina (Achromycin V, Sumycin, Topicycline, Helidac)

Ejemplos de medicamentos de la clase de las quinolonas:

Acrosoxacina o rosoxacina (Eradacil)

Cinoxacina (Cinobac)

Ciprofloxacina (Cipro, Ciloxan)

Gatafloxacina (Tequin)

Greprofloxacina (Raxar)

Levofloxacina (Levaquin, Quixin)

Lomefloxacina (Maxaquin)

Moxifloxacina (Avelox, ABC Pak)

Nadifloxacina (Acutim)

Norfloxacina (Chibroxin, Noroxin)

Ácido nalidíxico (NegGram)

Ofloxacina (Floxin, Ocuflux)

Ácido oxolínico

Pefloxacina (Peflacin)

Rufloxacina

Esparfloxacina (Zagam, Respipac)

Temafloxacina

Trovafloxacina o Alatrofloxacina (Trovan)

Ejemplos de medicamentos de la clase de las penicilinas:

Amoxicilina (Amoxil, Trimox)

Amoxicilina/clavulanato de potasio (Augmentin, Augmentin-ES, Augmentin-XR)

Ampicilina (Principen)

Ampicilina sulbactam (Unasyn)

Penicilina VK (Beepen VK, Veetids)

Dicloxacilina (Dynapen)

Oxacilina

Piperacilina/Taxobactam (Zosyn)

Penicilina G potásica (Pfizerpen)

Bicilina C-R

Bicilina L-A

Penicilina G procaína (Wycillin)