CURRENT MEDICATIONS & ALLERGIES

MEDICAMENTOS ACTUALES Y ALERGIAS

Update regularly, and carry in your wallet for quick reference

Actualizar periódicamente y llevar en su billetera para la referencia rápida

As of _____, 20_____

Patient's Full Name:_____(_____)
Nombre completo del paciente: FIRST MIDDLE LAST NAME KNOWN BY

Home (_____)_____ Work (_____)_____ Cell (_____)_____
Teléfono inicio Teléfono trabajo Teléfono celular

Emergency Contact Name: _____ Relationship: _____
Contacto de Emergencia Relación

Home (_____)_____ Work (_____)_____ Cell (_____)_____
Teléfono inicio Teléfono trabajo Teléfono celular

DRUG ALLERGIES:_____
ALERGIAS A MEDICAMENTOS:

_____

CURRENT MEDICATIONS:
MEDICAMENTOS ACTUALES:

Drug Name Nombre del medicamento	Size (#mg, etc) Tamaño (#mg, etc)	How frequently taken Cuando se toma	Prescribing Physician Médico que receta