

Lista de verificación de antibióticos

Ayúdenos a que los antibióticos sigan funcionando.

Marque su respuesta

¿Son los antibióticos para usted?

sí no

Si no son para usted, complete el resto de este formulario en nombre de la persona en la receta.

¿Está tomando otros medicamentos?

sí no no sabe

¿Ha tomado el mismo antibiótico en los últimos 3 meses?

sí no no sabe

¿Es usted alérgico(a) a algún antibiótico?

sí no no sabe

En caso afirmativo, proporcione la siguiente información sobre su alergia:

Nombre del antibiótico

Tipo de alergia

¿Sufre usted alguna de estas infecciones comunes?

Marque su respuesta en caso afirmativo.

respiratoria <input type="checkbox"/>	garganta <input type="checkbox"/>	oído <input type="checkbox"/>	orina <input type="checkbox"/>	dental <input type="checkbox"/>	piel <input type="checkbox"/>

¿O alguna otra afección?

Por favor, descríbala aquí.

¿Lo siguiente le describe a usted? Marque su respuesta en caso afirmativo.

tiene un problema con la función renal <input type="checkbox"/>	tiene un problema con la función hepática <input type="checkbox"/>	está en periodo de lactancia <input type="checkbox"/>	está embarazada <input type="checkbox"/>	es mayor de 65 años <input type="checkbox"/>

¿Se ha vacunado contra la gripe este año?

sí no no sabe

Su farmacéutico puede informarle sobre las cosas que usted puede hacer para ayudar a ponerse mejor y proporcionarle un folleto con más información.

Póngase en contacto con su farmacéutico si necesita esta información en otro idioma.

Continúe al dorso →

To access the TARGET Antibiotics patient leaflets, scan the QR code or visit: www.RCGP.org.uk/TARGET-patient-leaflets



I have given the following patient information leaflet:

- UTI
- UTI for older adults
- dental
- RTI
- RTI pictorial
- other
- managing common infections (self-care)

Administering the flu vaccine. Please tick as appropriate.

- I have discussed flu vaccine eligibility with the patient
- I have given the flu vaccine on site

The Antibiotic Checklist has not been fully completed because:

- the patient's representative did not know the information
- the antibiotics are supplied by delivery service. Consider including a patient information leaflet with the prescription.
- the antibiotics are already dispensed
- the patient declined
- other reason. Please write the reason in the space below.



