

DIARIOS
Medicamentos
agendados

**DESCRIPCIÓN E
INDICACIONES
DE LOS
MEDICAMENTOS**

**IMAGEN Y
MARCADO**
Puede incluir el
motivo para tomar los
medicamentos

**IMAGEN NO
DISPONIBLE**

FECHA DE COMIENZO
Cuándo comenzar la primera dosis

CADA DÍA

JOHN SMITH

DOB: 1/1/1900

INICIO DE LA CAJA: 11/1/2018



Por la mañana

A mediodía

Por la tarde

Al acostarse

HORA DEL DÍA
Para tomar sus medicamentos

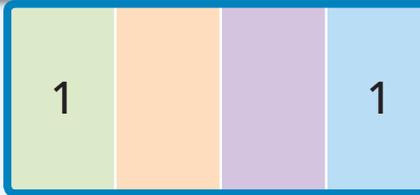


Advertencia / Precaución

COLACE DOCUSATE SODIUM 100MG CAPSULE – TOMAR UNA (1) PASTILLA CADA VEZ. TOMAR EL MEDICAMENTO POR BOCA DOS VECES AL DÍA: EN LA MAÑANA Y A LA HORA DE ACOSTARSE



P51



CANTIDAD DE DOSIS

Trague esta
bastante agua
medicina.

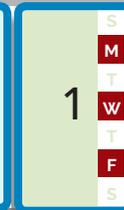
Rx#: 10857262
Fabricante: MAJOR PHARMACEUTICALS
Prescriptor: GRANE, DOCTOR
NDC#: 69456302623
Cantidad: 30
Fecha Relleno: 6/4/2018
Farmacéutico: JLM
Fecha Caducid: 6/15/2019
Fecha Original: 5/29/2018

DRISDOL/ERGOCALCIFEROL VITAMIN D2-50,000 IU SOFTGEL EL PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE ESTE MEDICAMENTO APARECE DEBAJO. MEDICAMENTO QUE TIENE QUE USAR LOS LUNES, MIÉRCOLES, VIERNES



Para la deficiencia de vitamina D.

PA140



HORARIO ESPECIAL DE DOSIS
Resaltado en ROJO

o machaque. No
consultar con su médico

Rx#: 10864418
Fabricante: DIONPHARMA
Prescriptor: GRANE, DOCTOR
NDC#: 69456302623
Cantidad: 3
Fecha Relleno: 6/4/2018
Farmacéutico: JLM
Fecha Caducid: 6/4/2019
Fecha Original: 6/4/2018

IMODIUM LORERAMIDE 2MG TABLET – EL PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE ESTE MEDICAMENTO APARECE DEBAJO. MEDICAMENTO QUE TIENE QUE TOMAR EN LOS DÍAS QUE TERMINAN EN 0, 2, 4, 6 U 8.



Para la diarrea

1

Puede causar somnolencia o mareo. Consulte a su médico antes de beber alcohol. Tenga cuidado al operar vehículos, embarcaciones u otras máquinas. Beba bastante líquido mientras esté tomando esta medicina. Advertencia: No se recomienda amamantar mientras utiliza esta medicina. Consulte a su médico o farmacéutico.

Rx#: 10859759
Fabricante: SAMS WEST
Prescriptor: GRANE, DOCTOR
NDC#: 68196037504
Cantidad: 4
Fecha Relleno: 6/13/2018
Farmacéutico: JLM
Fecha Caducid: 6/15/2019
Fecha Original: 6/15/2019

LEXAPRO ESCITALOPRAM 10MG TABLET – TOMAR LA MITAD (1/2) DE UNA PASTILLA CADA VEZ. TOMAR EL MEDICAMENTO POR LA BOCA CADA MAÑANA.



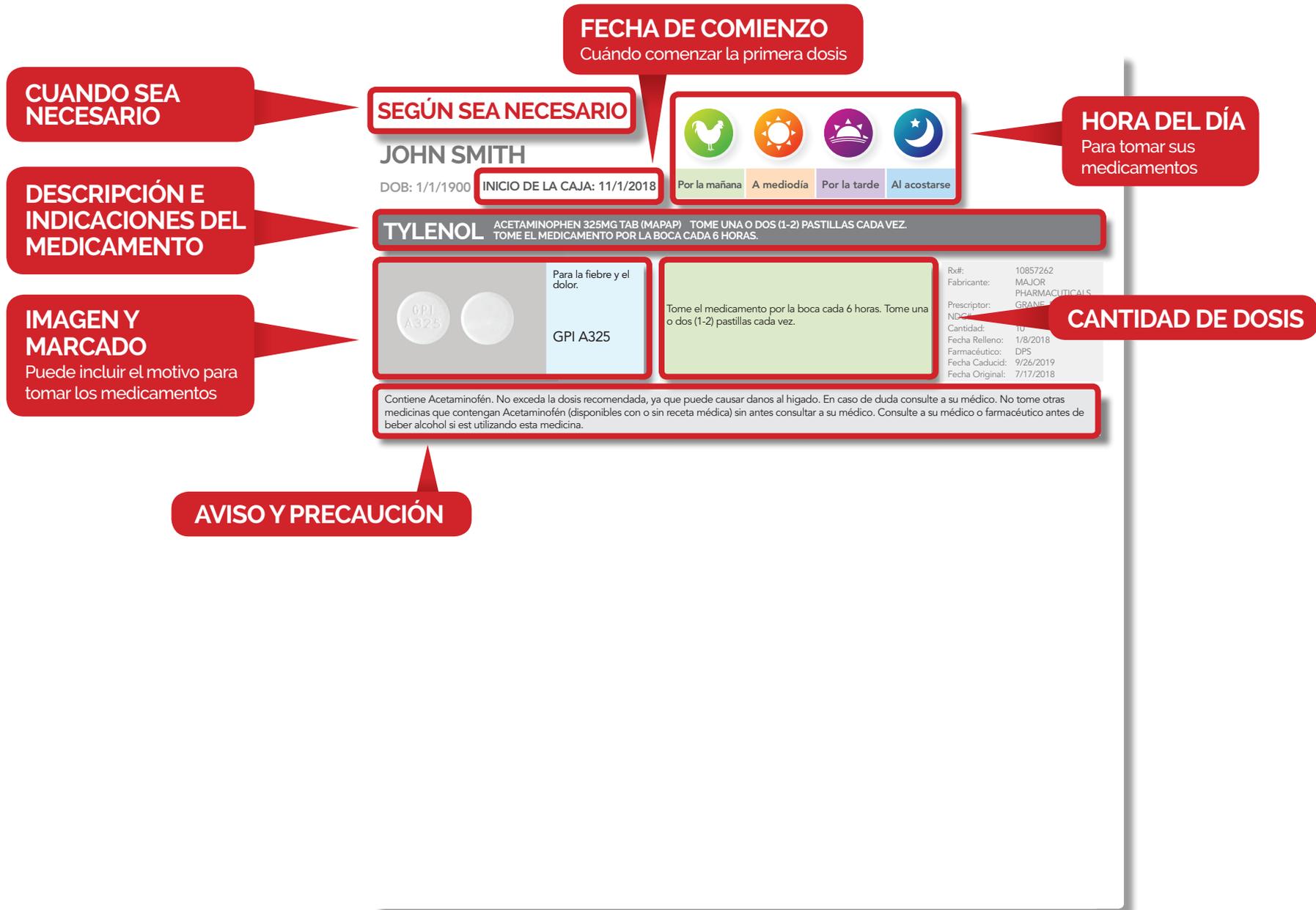
Para la depresión

1/2

AVISO Y PRECAUCIÓN
Se encuentra en cualquiera de estos espacios

Rx#: 10859759
Fabricante: SAMS WEST
Prescriptor: GRANE, DOCTOR
NDC#: 68196037504
Cantidad: 4
Fecha Relleno: 6/13/2018
Farmacéutico: JLM
Fecha Caducid: 6/13/2019
Fecha Original: 6/13/2018

Puede causar somnolencia o mareo. No beba alcohol mientras est, usando esta medicina. Tenga cuidado al operar vehículos, embarcaciones u otras máquinas. Si est embarazada, plensa quedar embarazada o est amamantando, hable con su médico. Lea la Guja de Medicacion incluida con esta Medicina.



FECHA DE COMIENZO
Cuándo comenzar la primera dosis

CUANDO SEA NECESARIO

SEGÚN SEA NECESARIO

FECHA DE COMIENZO
Cuándo comenzar la primera dosis

DESCRIPCIÓN E INDICACIONES DEL MEDICAMENTO

JOHN SMITH

DOB: 1/1/1900

INICIO DE LA CAJA: 11/1/2018

Por la mañana A mediodía Por la tarde Al acostarse

HORA DEL DÍA
Para tomar sus medicamentos

IMAGEN Y MARCADO
Puede incluir el motivo para tomar los medicamentos

TYLENOL ACETAMINOPHEN 325MG TAB (MAPAP) TOME UNA O DOS (1-2) PASTILLAS CADA VEZ. TOME EL MEDICAMENTO POR LA BOCA CADA 6 HORAS.

Para la fiebre y el dolor.
GPI A325

Tome el medicamento por la boca cada 6 horas. Tome una o dos (1-2) pastillas cada vez.

Rx#: 10857262
Fabricante: MAJOR PHARMACEUTICALS
Prescriptor: GRANE
ND#:
Cantidad: 10
Fecha Relleno: 1/8/2018
Farmacéutico: DPS
Fecha Caducida: 9/26/2019
Fecha Original: 7/17/2018

CANTIDAD DE DOSIS

AVISO Y PRECAUCIÓN

Contiene Acetaminofén. No exceda la dosis recomendada, ya que puede causar danos al hígado. En caso de duda consulte a su médico. No tome otras medicinas que contengan Acetaminofén (disponibles con o sin receta médica) sin antes consultar a su médico. Consulte a su médico o farmacéutico antes de beber alcohol si est utilizando esta medicina.

Guía para SimplePack

HORA DEL DÍA

ÍCONO HORA DEL DÍA

MORNING

Bag 1/1

NÚMERO DE EMPAQUES DEL MEDICAMENTO

DÍA DE COMIENZO

Thursday, November 1, 2018

1	ASPIRIN	325 mg
1	DOCUSATE	100mg
1(1/2)	ESCITALOPRAM	10mg
1	MULTI VITAMIN	
1	OYST SHELL CALC + D	500/200mg

CANTIDAD DE DOSIS

MEDICATION NAME

CONCENTRACIÓN

LADO CORRUGADO:
Rasgar para abrir empaque

TEAR HERE

NOMBRE

SMITH, JOHN

ATP 1
Bag #: 33

LADO LISO:
Rasgar para separar paquetes

NOON

Bag 1/1

Thursday, November 1, 2018

CADA DÍA

JOHN SMITH

DOB: 1/1/1900 INICIO DE LA CAJA: 11/1/2018



QQ9UQJ33



Por la mañana

A mediodía

Por la tarde

Al acostarse

LEXAPRO
ESCITALOPRAM 10MG TABLET



Para la depresión.

1/2

OS-CAL 500MG + D
OYST-CAL + D 500MG/200IU TAB



Suplemento nutricional.

1

DRISDOL/ ERGOCALCIFEROL
VITAMIN D2-50,000 IU SOFTGEL



Para la deficiencia de vitamina D.

1

S
M
W
T
F
S

ASPIRIN EC 325 MG TABLET



Para el dolor por artritis.

1

1

1

1

COLACE
DOCUSATE SODIUM 100MG CAPSULE



Para la constipación.

1

1

PLAVIX
CLOPRIDOGREL 75MG TABLET



Para prevenir ataques cardíacos.

1

MULTIPLE VITAMIN TABLET



Para el bienestar general.

1

PRILOSEC
COMEPRAZOLE DR 20MG CAPSULE



Para el reflujo estomacal.

1

IMODIUM
LORERAMIDE 2MG TABLET



Para la diarrea.

1

VENTOLIN
ALBUTEROL 0.083% INH SOLN 3ML



Para la respiración.

1
soplido

1
soplido

1
soplido

1
soplido

ORAJEL MAX STRENGTH
LIQUID



Para el dolor bucal.

✓

✓

✓