

Registro de tratamiento

1 | Comience a tomar el medicamento el: _____
Escriba aquí la fecha y hora.

2 | Cada vez que tome el medicamento, registre:

- A qué hora lo tomó
- La concentración de la cápsula
- Cuántas cápsulas tomó

A continuación, le mostramos un modelo:

	Hora	Concentración de la cápsula	Cápsulas por dosis
MODELO	7 a. m.	23,75 mg/95 mg	3
	12 p. m.	23,75 mg/95 mg	3
	5 p. m.	23,75 mg/95 mg	3

3 | Fecha de la próxima cita programada: _____
Escriba aquí la fecha y hora.

4 | Si tiene preguntas o inquietudes, póngase en contacto con:

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Consejos para el paciente:

- ✓ Cada vez que tome el medicamento, anote cuánto toma y cómo su cuerpo responde al tratamiento.
- ✓ Si recibió un Kit de bienvenida, asegúrese de usar el imán de dosificación para llevar un control del plan de tratamiento.
- ✓ Infórmele a su profesional de atención médica sobre todos los síntomas que sienta, especialmente si nota que tiene largos periodos "OFF", una demora del periodo "ON" o mucha disquinesia (movimientos musculares involuntarios).
- ✓ Nunca cambie la dosis ni deje de tomar el medicamento a menos que se lo indique su profesional de atención médica.

Si no responde como esperaba o si experimenta reacciones adversas, no espere hasta la próxima cita. Llame a su profesional de atención médica inmediatamente.