

Ejercicio de transición: Mis medicamentos

Me voy a acordar de tomar mis medicamentos porque _____

Si olvido tomar mis medicamentos voy a

Estos son mis medicamentos

1) El nombre de mi medicamento es _____

¿Cuánto tomo (dosis)? _____

Tomo este medicamento _____ vez/veces cada día (o _____) Tomo este medicamento a las _____ a.m./p.m. _____ a.m./p.m. _____ a.m./p.m. _____ a.m./p.m.

Este medicamento ayuda a mi cuerpo mediante _____

Si olvido tomarlo debería

2) El nombre de mi medicamento es _

¿Cuánto tomo (dosis)?

Tomo este medicamento vez/veces cada día (o _____) Tomo este medicamento a las _____ a.m./p.m. _____ a.m./p.m. _____ a.m./p.m. _____ a.m./p.m. Este medicamento ayuda a mi cuerpo mediante _____

Si olvido tomarlo debería _____

Importante:

¡Pregúntele a su médico antes de mezclar su medicina con medicamentos que no requieran receta médica, otro tipo de medicamentos, drogas o alcohol!