



EXPERIENCIA FARMACOTERAPEUTICA

PACIENTE: _____

Página _____
FECHA: _____

¿Cuál es la actitud del paciente acerca de tomar las medicinas?	Requiere Atención	
	Si	No
¿Qué espera/quiere el paciente de su farmacoterapia?	Requiere Atención	
	Si	No
¿Qué le preocupa al paciente de sus medicamentos?	Requiere Atención	
	Si	No
¿En qué medida el paciente entiende sus medicaciones?	Requiere Atención	
	Si	No
¿Hay motivaciones culturales, religiosas, o éticas que influyeran la disposición del paciente para tomar sus medicinas?	Requiere Atención	
	Si	No
Describa el comportamiento del paciente con respecto a tomar sus medicamentos	Requiere Atención	
	Si	No

OTRAS APRECIACIONES SOBRE LA EXPERIENCIA FARMACOTERAPEUTICA DEL PACIENTE: