

Ventura Endoscopy Center

Outpatient Home Medication Review / Repaso de Medicamentos en casa de Paciente Ambulante

Allergies / Alergias: _____

Patient taking no medications / Paciente no esta tomando medicamentos en casa

Home Medications: prescription, OTC, Vits/Herbals/ Medicamentos Recetados de venta libre, Vitaminas/Hierbas	Dose Dosis	Times per Day / Veces por dia	Reasons for Taking / Razon para tomarla	Time last Taken at home Ultima vez tomado en casa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

NURSING USE / PRE PROCEDURE

Taking Anticoagulant/Antiplatelet Medication (ASA, NSAIDS, Blood Thinners and Fish Oil) _____
 Esta tomando Medicamento Anticoagulante/Antiplaquetario (adelgazadores de sangre, incluyendo aceite de pescado/omega 3)

- H&P's documentation of home medications reviewed / Documentacion del medico de los medicamentos de casa repasada**
- Reviewed with patient and or family by / Repasa con el paciente y/o la familia por:** _____

Nurse / Enfermera _____ **Date and Time / Fecha y Hora** _____

PHYSICIAN USE / POST PROCEDURE

- No changes to above medications / post-procedure / Ningun cambio de los medicamentos anteriores/despues del procedimiento**
- New medications / changes added to above list / Nuevos medicamentos / cambios agregados a la lista anterior**
- Resume above medications except no ASA, NSAIDS, Blood Thinners or Fish Oil for** _____
 continue con sus medicaciones a excepcion de ASA, NSAIDS, anticoagulantes o aceite de pescado por un _____

Notes or additional information / Notas o Informacion Adicional _____

MEDICATIONS REVIEWED	
MD Signature	Date

Medication reconciliation reviewed post procedure with patient and/or family and copy given by:

PATIENT STICKER

Discharge Nurse / Enfermera de Alta _____ **Date and Time / Fecha y Hora** _____