

¿Cuándo tomar sus medicamentos?

Tomaré mis medicamentos después de:

desayunar almorzar cenar

Marque la casilla el día que tome sus medicamentos y **traiga este formulario a su próxima cita.**

Tomaré mis medicamentos los:

	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
Ex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Se le olvidó una dosis? Tiene 2 días para tomar la dosis que se le olvidó.



Llame a su médico si se le olvidó más de 1 día.

Protéjase a usted mismo y a su familia. Siga su tratamiento.



Mi próxima visita médica:

Fecha:

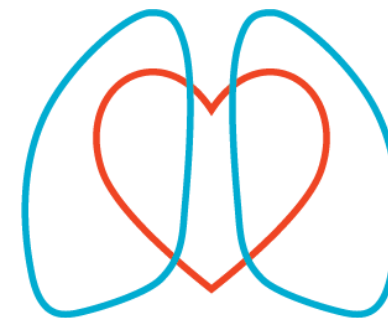
Dirección:

Teléfono:

Traiga su calendario

END TB

Obtenga más información sobre la TB latente



TB free CALIFORNIA

Tome las 12 dosis de medicamentos para prevenir la TB



¿Para qué sirve este medicamento?

Usted padece la infección de tuberculosis latente (siglas en inglés, LTBI)

Aunque no se sienta enfermo, los medicamentos pueden protegerlo a usted y a su familia de una enfermedad grave en el futuro.

Antes de tomar los medicamentos

Consulte **TODOS** sus medicamentos con su médico.



Esto incluye las pastillas anticonceptivas, warfarina (Coumadin), medicamentos para la diabetes, medicamentos de venta libre y suplementos.

¿Cómo debo tomar mis medicamentos?

Tome TODAS las 10 pastillas el mismo día cada semana (pero una a la vez) por 12 semanas.

6 pastillas de Rifapentina (rojas)



3 pastillas de Isoniacida (blancas)



1 pastilla de vitamina B6



Es importante que complete las 12 semanas ENTERAS de medicamentos.

¿Qué puedo esperar mientras tomo los medicamentos?

Los efectos secundarios graves son poco comunes. Sin embargo, algunas personas pueden requerir visitas mensuales y muestras de laboratorio durante el tratamiento.



Pare la toma de medicamentos y llame a la clínica si tiene uno de los siguientes síntomas:

- ✓ náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal o calambres en el estómago
- ✓ fiebre
- ✓ sarpullido o picazón
- ✓ ojos o piel color amarillo
- ✓ disminución o pérdida del apetito
- ✓ fatiga grave o debilidad
- ✓ dolor, hormigueo o entumecimiento de manos, pies o articulaciones
- ✓ desmayo, mareo o aturdimiento
- ✓ orina color oscuro (nota: la orina roja/naranja es normal).



Evite beber alcohol hasta que termine el tratamiento.