

## Registro del Jefe de Familia para la Profilaxis Después de la Exposición

Escriba el nombre y la edad de las personas para las cuales está recogiendo los medicamentos.  Escriba su nombre primero		¿Alergia a alguna droga en la clase de Tetraciclina (Doxiciclina)?	¿Alergia a alguna droga en la clase de Quinolona?	¿Embarazada o Lactando?	¿Tiene miastenia grave?	¿Toma tizanidina/ Zanaflex (un relajador muscular)?	¿Tiene epilepsia (convulsiones) o toma actualmente medicamentos para convulsiones?	¿Actualmente toma warfarina/ Cumadina (anticoagulante)?	¿Está usted en diálisis?	Shaded Area to be Completed by Staff (Do not write in shaded area)	
1	Nombre (Apellido, Primer): _____ Edad: _____ Peso si menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	SNS Medication Label Here
2	Nombre (Apellido, Primer): _____ Edad: _____ Peso si menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	SNS Medication Label Here
3	Nombre (Apellido, Primer): _____ Edad: _____ Peso si menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	SNS Medication Label Here
4	Nombre (Apellido, Primer): _____ Edad: _____ Peso si menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	SNS Medication Label Here
5	Nombre (Apellido, Primer): _____ Edad: _____ Peso si menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	SNS Medication Label Here
6	Nombre (Apellido, Primer): _____ Edad: _____ Peso si menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	SNS Medication Label Here
7	Nombre (Apellido, Primer): _____ Edad: _____ Peso si menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	SNS Medication Label Here
8	Nombre (Apellido, Primer): _____ Edad: _____ Peso si menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	SNS Medication Label Here
9	Nombre (Apellido, Primer): _____ Edad: _____ Peso si menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	SNS Medication Label Here
10	Nombre (Apellido, Primer): _____ Edad: _____ Peso si menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	SNS Medication Label Here
11	Nombre (Apellido, Primer): _____ Edad: _____ Peso si menos de 90 libras: _____	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	SNS Medication Label Here

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono Principal: \_\_\_\_\_

Móvil: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Rechazo el tratamiento en este momento. El riesgo y el beneficio del uso de antibióticos para prevenir la exposición ha sido explicado a mí..

Yo estoy recogiendo medicamentos para mí. Estoy de acuerdo en tomar como prescrito.  Yo estoy recogiendo medicamentos para otros en mi hogar. Yo estoy autorizado a firmar para estas personas, y estoy de acuerdo proporcionar los medicamentos y las instrucciones a todos ellos.

Reviewed by: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## **Ejemplos de medicamentos en el grupo de las tetraciclinas:**

Demeclociclina (Demeclocycline) / (Declomycin)  
Doxiciclina (Doxycycline)/ (Adoxa, Bio-Tab, Doryx, Doxy Monodox, Periostat, Vibra-Tabs, Vibramycin)  
Minociclina (Minocycline)/ (Arestin, Synacin Minocin, Vectrin)  
Oxitetraciclina (Oxytetracycline)/ Terak, Terra-Cortril, Terramicina, Urobiotic-250)  
Tetraciclina (Tetracycline)/(Achromycin V, Sumycin, Topicycline, Helidac)

## **Ejemplos de medicamentos en el grupo de las Quinolonas:**

Acrosoxacin or Rosoxacin (Acrosoxacina o Rosoxacina)/ Eradacil)  
Cinoxacina (Cinoxacin) / (Cinobac)  
Ciprofloxacina (Ciprofloxacina)/ (Cipro, Ciloxan)  
Gatifloxacina (Gatafloxacina)/ (Tequin)  
Grepafloxacina (Grepafloxacina)/ Raxar)  
Levofloxacina (Levafloxacina)/ Levaquin, Quixin)  
Lomefloxacina (Lomefloxacina)/ (Maxaquin)  
Moxifloxacina (Moxifloxacina)/ (Avelox, ABC Pak)  
Nadifloxacina (Nadifloxacina)/ (Acuatim)  
Norfloxacina (Norfloxacina)/ (Chibroxin, Noroxin)  
Nalidixico (Nalidixidic)/ (NegGram)  
Ofloxacina (Ofloxacina)/ NegGram)  
Ácido Oxolínico (Oxolinic Acid)  
Pefloxacina (Pefloxacina)/ Peflazine)  
Rufloxacina (Rufloxacina)  
Esparflofloxacino (Sparfloxacina)/ (Zagam, Respipac)  
Temafloxacina (Temafloxacina)  
Trovafloxacina o alatrofloxacina (Trovafloxacina or Alatrofloxacina)/ (Trovan)