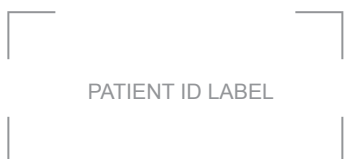


**HABLEMOS: SUSTANCIA CONTROLADA QUE CONTIENE UN OPIOIDE
 (START TALKING: CONTROLLED SUBSTANCES CONTAINING OPIOIDS)**


Nombre del paciente		Fecha de nacimiento	
Nombre de la sustancia controlada que contiene un opiode			
Dosis	Cantidad recetada (en caso de tratarse un menor, si la firma no pertenece al padre o tutor, la persona que extiende la receta debe limitar el opiode a un solo suministro de 72 horas)		
Cantidad de resurtidos			
<p>Una sustancia controlada es una droga u otra sustancia que la United States Drug Enforcement Administration ha identificado como proclive a ser abusada. Mi proveedor me informó lo siguiente:</p> <p>a. Los riesgos de los trastornos por dependencia y sobredosis asociados con una sustancia controlada que contiene un opiode.</p> <p>b. Las personas con enfermedades mentales y trastornos por dependencia pueden tener un mayor riesgo de adicción a una sustancia controlada. (Requerido sólo para menores).</p> <p>c. Mezclar opiodes con benzodiazepinas, alcohol, relajantes musculares o cualquier otra droga depresora del sistema nervioso central puede causar riesgos a la salud graves, incluyendo la muerte o discapacidad. (Requerido sólo para menores).</p> <p>d. Para mujeres embarazadas o de edad reproductiva, el mayor riesgo de efectos de corto y largo plazo de los opiodes, incluyendo, entre otros, el síndrome de abstinencia neonatal.</p> <p>e. Cualquier información necesaria a fin de que los pacientes usen la droga de manera segura y efectiva, tal como se encuentra en la sección de información de asesoría del paciente en el etiquetado de la sustancia controlada.</p> <p>f. La eliminación segura de los opiodes ha demostrado que disminuye las lesiones y muertes en los miembros de la familia. La eliminación apropiada de sustancias controladas expiradas, en desuso o no deseadas, puede realizarse a través de programas comunitarios de recuperación, farmacias locales o agencias de cumplimiento de la ley. Puede encontrar información sobre dónde devolver sus medicamentos con receta en http://www.michigan.gov/deqdrugdisposal.</p> <p>g. La entrega, distribución o acción de compartir una sustancia controlada de manera ilegal sin una receta debidamente emitida por un prescriptor de atención sanitaria con licencia constituye un delito.</p>			
<p>Me considero debidamente informado sobre los beneficios y riesgos potenciales de un medicamento opiode tal como me fuera descrito por mi proveedor, junto con la responsabilidad de manipular mi medicación de manera apropiada como se indica anteriormente.</p>			
Firma del prescriptor (cuando se prescribe medicamentos a un menor)		Fecha	Hora
Firma del paciente, en caso de ser un menor, del padre/tutor del paciente		Fecha	Hora
Firma del representante del paciente o adulto autorizado		Fecha	Hora
Nombre en imprenta del padre/tutor; representante del paciente u otro adulto autorizado			

**DEBE INCLUIRSE EN EL REGISTRO MÉDICO DEL PACIENTE
 (THIS FORM MUST BE INCLUDED IN THE PATIENT'S MEDICAL RECORD)**




START TALKING: CONTROLLED SUBSTANCES CONTAINING OPIOIDS

Patient Name	Date of Birth
Name of Controlled Substance containing an Opioid	
Dosage	Quantity Prescribed (For a minor, if signature is not the parent or guardian, the prescriber must limit the opioid to a single, 72 hour supply)
Number of refills	
<p>A controlled substance is a drug or other substance that the United States Drug Enforcement Administration has identified as having a potential for abuse. My provider shared the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. The risks of substance use disorder and overdose associated with the controlled substance containing an opioid. b. Individuals with mental illness and substance use disorders may have an increased risk of addiction to a controlled substance. (Required only for minors.) c. Mixing opioids with benzodiazepines, alcohol, muscle relaxers, or any other drug that may depress the central nervous system can cause serious health risks, including death or disability. (Required only for minors.) d. For a female who is pregnant or is of reproductive age, the heightened risk of short and long-term effects of opioids, including but not limited to neonatal abstinence syndrome. e. Any other information necessary for patients to use the drug safely and effectively as found in the patient counseling information section of the labeling for the controlled substance. f. Safe disposal of opioids has shown to reduce injury and death in family members. Proper disposal of expired, unused or unwanted controlled substances may be done through community take-back programs, local pharmacies, or local law enforcement agencies. Information on where to return your prescription drugs can be found at http://www.michigan.gov/deqdrugdisposal. g. It is a felony to illegally deliver, distribute or share a controlled substance without a prescription properly issued by a licensed health care prescriber. 	
<p>I acknowledge the potential benefits and risks of an opioid medication as described by my provider along with the responsibility of properly managing my medication as stated above.</p>	
Signature of Prescriber (when prescribing to a minor)	Date Time
Signature of Patient, if minor, patient's parent/guardian	Date Time
Signature of Patient's Representative or other authorized adult	Date Time
Printed Name of Parent/Guardian; Patient's Representative or other authorized adult	

THIS FORM MUST BE INCLUDED IN THE PATIENT'S MEDICAL RECORD

