

N.º de ID de cliente \_\_\_\_\_

Fecha de administración: \_\_\_\_\_

# EFECTOS SECUNDARIOS DE LA MEDICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO

## AUTOADMINISTRADO POR EL CLIENTE

### Adherence Estimator®

*Adherence Estimator materials/images reproduced with permission of Merck Sharp & Dohme Corp (MSDC1), a subsidiary of Merck & Co., Inc., Kenilworth, New Jersey, U.S.A. All rights reserved.*

**Para cada pregunta, seleccione la respuesta que mejor describa cómo se siente respecto al medicamento que toma actualmente.**

**1. Estoy convencido de la importancia de mi medicamento recetado.**

- Completamente de acuerdo
- En gran parte de acuerdo
- Algo de acuerdo
- Algo en desacuerdo
- En gran parte en desacuerdo
- Completamente en desacuerdo

**2. Me preocupa que mi medicamento recetado me haga más mal que bien.**

- Completamente de acuerdo
- En gran parte de acuerdo
- Algo de acuerdo
- Algo en desacuerdo
- En gran parte en desacuerdo
- Completamente en desacuerdo

**3. Me siento económicamente agobiado por los gastos de mi bolsillo para mi medicamento recetado.**

- Completamente de acuerdo
- En gran parte de acuerdo
- Algo de acuerdo
- Algo en desacuerdo
- En gran parte en desacuerdo
- Completamente en desacuerdo

*Original measure translated for EPINET by the EPINET National Data Coordinating Center.*