

Proveedores de atención médica: *asesorar a la paciente sobre los riesgos del mifepristone. Tanto usted como la paciente deben proporcionar una firma escrita o electrónica en este formulario.*

Acuerdo de la paciente:

1. He decidido tomar mifepristone y misoprostol para interrumpir mi embarazo y seguiré los consejos de mi proveedor de atención médica sobre cuándo tomar cada medicamento y qué hacer en caso de emergencia.
2. Entiendo que:
 - a. Tomaré mifepristone el día 1.
 - b. Tomaré las tabletas de misoprostol de 24 a 48 horas después de tomar mifepristone.
3. Mi proveedor de atención médica ha hablado conmigo sobre los riesgos, que incluyen:
 - sangrado abundante
 - infección
4. Me pondré en contacto con la clínica, el consultorio o el proveedor de inmediato si en los días posteriores al tratamiento tengo:
 - fiebre de 100.4 °F o más que dura más de cuatro horas;
 - sangrado abundante (que empapa dos toallas sanitarias gruesas de tamaño normal por hora durante dos horas seguidas);
 - dolor o malestar intenso en el área del estómago (abdominal), o “me siento enferma”, lo que incluye debilidad, náuseas, vómitos o diarrea, más de 24 horas después de tomar misoprostol; estos síntomas pueden ser un signo de una infección grave u otro problema (lo que incluye un embarazo ectópico, un embarazo fuera del útero).

Mi proveedor de atención médica me ha dicho que estos síntomas podrían requerir atención de emergencia. Si no puedo comunicarme con la clínica o el consultorio de inmediato, mi proveedor de atención médica me ha dicho a quién debo llamar y qué debo hacer.

5. Debo hacer un seguimiento con mi proveedor de atención médica entre 7 y 14 días después de tomar mifepristone para asegurarme de que mi embarazo ha sido interrumpido y que estoy bien.
6. Sé que, en algunos casos, el tratamiento no funcionará. Esto sucede en aproximadamente 2 a 7 de cada 100 mujeres que usan este tratamiento. Si mi embarazo continúa después del tratamiento con mifepristone y misoprostol, hablaré con mi proveedor sobre un procedimiento quirúrgico para interrumpir mi embarazo.
7. Si necesito un procedimiento quirúrgico porque los medicamentos no interrumpieron mi embarazo o para detener el sangrado abundante, mi proveedor de atención médica me ha dicho si realizará el procedimiento o si me remitirá a otro proveedor de atención médica que lo hará.
8. Tengo la GUÍA DE MEDICAMENTOS para mifepristone.
9. Mi proveedor de atención médica ha respondido todas mis preguntas.

Firma de la paciente: _____ Nombre de la paciente (en letra de molde): _____ Fecha: _____

Firma del proveedor: _____ Nombre del proveedor (en letra de molde): _____ Fecha: _____

Los formularios de acuerdo de la paciente se pueden proporcionar, completar, firmar y transmitir en papel o electrónicamente.