

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

Acuerdo de la paciente:

1. Decidí tomar mifepristona y misoprostol para terminar mi embarazo y seguiré el consejo de mi proveedor de atención médica sobre cuándo tomar cada medicamento y qué hacer en caso de emergencia.
2. Comprendo que:
 - a. Tomaré mifepristona el día 1.
 - b. Tomaré los comprimidos de misoprostol entre 24 y 48 horas después de tomar mifepristona.
3. Mi proveedor de atención médica ha hablado conmigo sobre los riesgos, que incluyen los siguientes:
 - 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 lo siguiente:
 - Fiebre de 100.4 °F o más que dura más de cuatro horas
 - Sangrado abundante (empapar dos toallas sanitarias gruesas de tamaño completo por hora durante dos horas seguidas)
 - Dolor o molestias graves en la zona del estómago (abdominal), o me "siento mal", 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 (incluido 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, el consultorio o el proveedor 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 alrededor de 7 a 14 días después de tomar mifepristona para estar segura de que mi embarazo haya terminado y de 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 mifepristona y misoprostol, hablaré con mi proveedor sobre un procedimiento quirúrgico para terminar mi embarazo.
7. Si necesito un procedimiento quirúrgico porque los medicamentos no terminaron mi embarazo o para detener un sangrado abundante, mi proveedor de atención médica me ha dicho si realizarán ellos el procedimiento o me remitirán a otro proveedor de atención médica para que lo haga.
8. Tengo la GUÍA DEL MEDICAMENTO para mifepristona.
9. Mi proveedor de atención médica ha respondido a todas mis preguntas.

| | | |
|---|---|----------------------------|
| <p>Firma de la paciente: _____</p> | <p>Nombre de la paciente (en letra de imprenta): _____</p> | <p>Fecha: _____</p> |
| <p>Firma del proveedor: _____</p> | <p>Nombre del proveedor (en letra de imprenta): _____</p> | <p>Fecha: _____</p> |

Los formularios de acuerdo de la paciente pueden ser proporcionados, completados, firmados y transmitidos en papel o de manera electrónica.