Herramienta de Monitoreo No. 1: **Fármacograma (Drug-O-Gram)**

Fármacograma

FECHA:	NOMBRE:	FECHA DE NACIMIENTO:	DEPARTAMENTO DE SALUD:	MÉDICO TRATANTE:	No. DE ARCHIVO:

ESQUEMA DE TRATAMIENTO

Fecha	Peso	INH	RIF	PZA	EMB	SM	KM	AK	CM	PAS	ETA	LFX	CS		

BACTERIOLOGÍA

Fecha	Muestra	BK/cultivo	Comentarios

RESULTADOS DE SUSCEPTIBILIDAD

Fecha	Muestra	Lab	INH	RIF	PZA	EMB	SM	KM	AK	CM	PAS	ETA	LFX	CS	RFB				Reporte

Clave de Tratamiento: ● = DOT; ▲ = SAT

Adaptado de: LA County TB Control Program Drug-O-Gram.