PACIENTE: _____ **EDAD:** _____ **años**

INSUFICIENCIA RENAL: _____

Número medicamentos en tratamiento crónico/demanda iniciales=	**post revisión =**	
Riesgo anticolinérgico total (Anticholinergic Risc Scale) inicial =	**post revisión =**	

Indicación / Problema de salud (Priorizar)	Medicacion	Posología	¿La indicacion continua presente?	¿Está indicado en este diagnóstico?	¿Efectivo para el objetivo terapéutico planteado?	¿Es adecuado y conveniente dadas las características del paciente?*	¿dosis, pauta y duración del tratamiento adecuada?	¿Es la alternativa más eficaz basada en evidencia?	SEGURIDAD: ¿duplicidades? ¿contraindicaciones? ¿riesgo de reaccion adversa o interacción controlable o prevenible? ¿cascada farmacológia?	Riesgo Anticol. (1,2,3)	Recomendación Tratamiento

*.- Edad, Insuficiencia renal, Insuficiencia hepáticaé .