

# Medication Screening Info Sheet

**Medication Screening** is a **free** service provided by AAACAP and partially underwritten by a generous grant from St. David's Foundation.

This program **enables** consumers 60 years of age and older to **reduce** the **risk** of potential **negative** medication **interactions** and issues that might put them at **higher** risk for **falls** or a **health crisis**.

## WHO can participate?

- Any individual who is **60 years or older** and available to participate in a **very short survey** before and after medication screening report

## WHICH Medications?

Prescribed medications  
Over-the-counter  
Vitamins  
Supplements  
Herbs  
Patches  
Creams  
Sprays

## WHY Get Screened?

- Medications help you **manage** your health but **may cause serious** issues if **not** taken correctly
- Medication negative interactions might put you at **higher** risk for **falls** and **hospital admission**
- **Peace of mind** knowing a **Pharmacist**, who is **knowledgeable** about the **chemical makeup** of medications and their **interaction**, has reviewed your list of medications
- Possible **savings** on medication **cost!**



## Questions?

Please contact:

**Jacqueline Capistrán**  
Area Agency on Aging  
of the Capital Area

**512-916-6059**  
[jcapistran@capcog.org](mailto:jcapistran@capcog.org)

## WHAT does the Report include?

- Review of the medications taken and **their purpose**
- Informative tips
- Alerts of potential negative interactions

# Evaluación de Medicamentos

## Hoja de Información

**Evaluación de Medicamentos** es un servicio, sin costo, proporcionado por la Agencia para Adultos Mayores de la Área de la Capital (AAACAP) y parcialmente suscrito por una generosa donación de St. David's Foundation.

El programa hace posible que personas mayores de 60 años **reducen** el riesgo de que ocurran interacciones negativas entre medicamentos y problemas que podrían ponerlos en mayor riesgo de caídas o una crisis de salud.

### ¿Quien puede participar?

Cualquier persona que tenga **60 años o mayor**, y este disponible para participar en una encuesta **breve** antes y después del informe de evaluación de medicamentos

### ¿Cuales medicamentos?

Medicamentos recetados  
Medicinas sin receta

Vitaminas  
Suplementos  
Hierbas  
Parches  
Cremas

Gotas para los ojos

### ¿Por que Participar?

- Los medicamentos lo ayudan a controlar su salud, pero pueden causar problemas graves si no se toman correctamente
- Las interacciones negativas con medicamentos pueden ponerlo en mayor **riesgo** de caídas y hospitalización
- Tranquilidad al saber que un **farmacéutico**, que conoce la **composición química** de los medicamentos y su interacción, ha revisado su lista de medicamentos
- ¡Posible ahorro en el **costo** de la medicación!

### ¿Que incluye el Informe?

- Revisión de sus medicamentos y su propósito
- Consejos informativos
- Alertas de posibles interacciones negativas

### ¿Cómo Participar?

Comunicarse con:

**Jacqueline Capistrán**

Agencia para Adultos Mayores  
de la Área de la Capital  
(AAACAP)

**512-916-6059**

jcapistran@capcog.org

