

SUS MEDICAMENTOS

Cualquier medicamento que le receta un médico de BVCHC, estará disponible en el portal para pacientes. Usted también puede pedir recargas de sus medicamentos.

VER SUS MEDICAMENTOS

Puedes ver sus medicamentos en la página principal del Portal para Pacientes bajo la sección **Medicamentos**. También puedes clasificar esta información haciendo clic en las etiquetas de la sección titular. Puedes ver su lista completa de medicamentos actual desde **Mi Expediente**.

Patient	Medication Name	Dosage	Status	Prescribed By
[Redacted]	ACETAMINOPHEN	160 MG/5ML		Blackstone Valley Community Health... Refill
[Redacted]	IBUPROFEN	200 MG		Blackstone Valley Community Health... Refill
[Redacted]	ACETAMINOPHEN	160 MG/5ML	🚫	Blackstone Valley Community Health... Refill

- Desde la página principal del Portal para Paciente, haz clic en **Mi Expediente** y luego **Ver Mi Expediente**.

HOME MAIL ▾ SCHEDULE ▾ **MY CHART ▾** PATIENT EDUCATION ▾ SETTINGS ▾

View My Chart Log Out

Choose a practice Blackstone Valley Community Health Care ▾ Choose a patient Self ▾

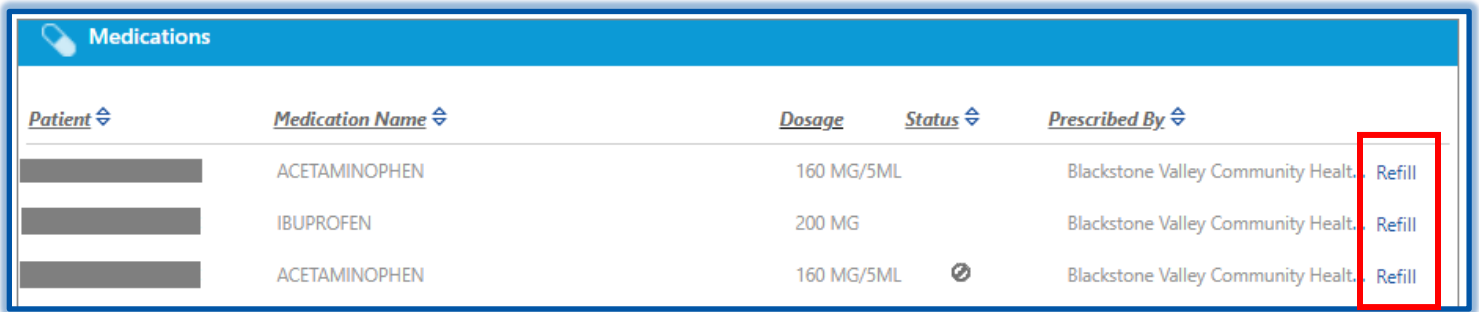
- En el lado izquierdo de la pantalla haga clic, o desplaza hacia **Medicamentos**. Desde aquí usted podrá ver más detalles tal como instrucciones que le ha dado el médico, la fecha de empezar medicamento y cualquier comentario que el medico haya añadido.

Medication	Instruction	Dosage	Effective Dates	Status	Comments
acetaminophen 160 mg/5 mL oral elixir	take 1 Teaspoon by Oral route every 4 - 6 hours	1 Teaspoon	06/22/2019	Active	
ibuprofen 200 mg capsule	take 1 capsule by oral route every 6 hours as needed	200 MG	02/03/2016	Active	
acetaminophen 160 mg/5 mL oral elixir	take 1 Teaspoon by Oral route every 4 - 6 hours	1 Teaspoon	05/02/2019 To 06/02/2019	No Longer Active	🚫
amoxicillin 250 mg capsule	take 1 capsule by oral route		01/07/2020	Active	

RENOVANDO SUS MEDICAMENTOS

El Portal para Paciente le permite solicitar recargas de su medicamentos. Por favor permita al menos 24 horas para que alguien le conteste. Todas las respuestas serán de 8am – 5pm, lunes a viernes.

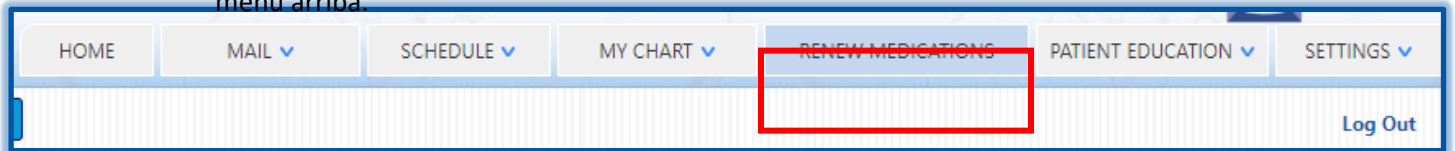
- Desde la página principal del Portal para Paciente, vea sus medicamentos bajo la sección **Medicamentos** y haga clic en **Renovar** al lado de la medicina que desea renovar.



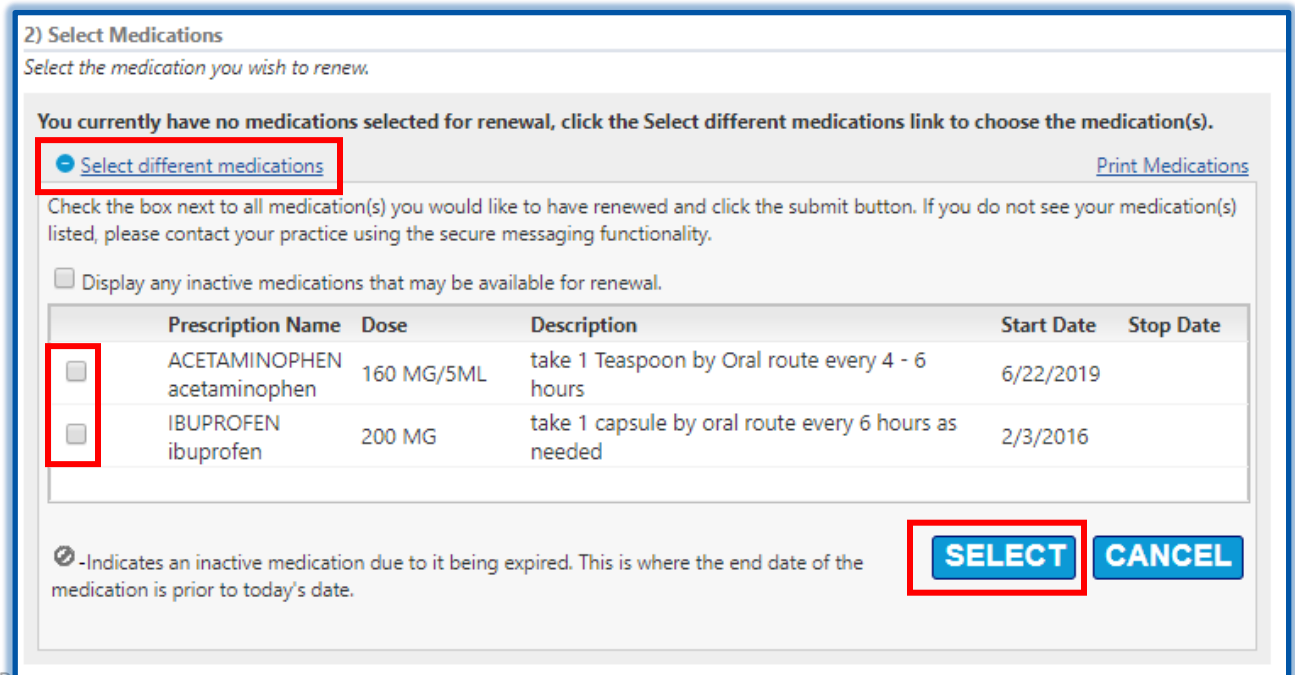
Patient	Medication Name	Dosage	Status	Prescribed By	Refill
[Redacted]	ACETAMINOPHEN	160 MG/5ML		Blackstone Valley Community Health	Refill
[Redacted]	IBUPROFEN	200 MG		Blackstone Valley Community Health	Refill
[Redacted]	ACETAMINOPHEN	160 MG/5ML	⊘	Blackstone Valley Community Health	Refill

O

- Desde la página principal del Portal para Paciente, haga clic en **Renovar Medicamento** en el menú arriba.



- El primer paso es elegir el consultorio que estará automáticamente seleccionado para usted. Luego, elija el medicamento que le gustaría renovar haciendo clic en, **Seleccionar diferentes medicamentos**. Una lista de medicamentos que son elegible aparecerá. Marque las Casillas correspondientes y haga clic en **Seleccionar**.



2) Select Medications
Select the medication you wish to renew.

You currently have no medications selected for renewal, click the Select different medications link to choose the medication(s).

[Select different medications](#) [Print Medications](#)

Check the box next to all medication(s) you would like to have renewed and click the submit button. If you do not see your medication(s) listed, please contact your practice using the secure messaging functionality.

Display any inactive medications that may be available for renewal.

	Prescription Name	Dose	Description	Start Date	Stop Date
<input type="checkbox"/>	ACETAMINOPHEN acetaminophen	160 MG/5ML	take 1 Teaspoon by Oral route every 4 - 6 hours	6/22/2019	
<input type="checkbox"/>	IBUPROFEN ibuprofen	200 MG	take 1 capsule by oral route every 6 hours as needed	2/3/2016	

⊘ -Indicates an inactive medication due to it being expired. This is where the end date of the medication is prior to today's date.

SELECT **CANCEL**

3. Si usted ha comunicado a BVCHC cual su farmacia preferida esta información estará visible, de lo contrario elija una farmacia haciendo clic en **Seleccionar una farmacia diferente**. Introduzca el nombre de la farmacia, dirección o el código postal para buscar la lista de farmacias.

3) Select Pharmacy
Select the pharmacy you wish to handle the refill.

You currently have no pharmacy selected for renewal, click the Select different pharmacy link to choose the pharmacy.

[Select different pharmacy](#)

Pharmacy search: **SEARCH** **ADD NEW**

Elija el botón al lado de la farmacia preferida y haz clic en **Seleccionar**. Usted también tiene la opción de marcar una preferida en su expediente médico de BVCHC hacienda clic en **Establecer como su farmacia preferida del Portal para pacientes de NextGen**.

3) Select Pharmacy
Select the pharmacy you wish to handle the refill.

You currently have no pharmacy selected for renewal, click the Select different pharmacy link to choose the pharmacy.

[Select different pharmacy](#)

Pharmacy search: **SEARCH** **ADD NEW**

The list of matching pharmacies returned by this search has been limited to about 100 records, Please refine your search criteria for a closer match. If you do not see your pharmacy in the list, click the 'Add New' button to add your specific pharmacy.

- Indicates a pharmacy that can be modified

Search Results (100 record returned)

	Pharmacy Name	Address	Phone Number	
<input type="radio"/>	CVS	5584 Dressler Rd North Canton, OH 44720	(330) 494-4098	
<input type="radio"/>	CVS	615 Metcom Avenue Warren, RI 02885	(401) 245-0400	
<input type="radio"/>	CVS	935 Manton Avenue Providence, RI 02909	(401) 453-5634	
<input type="radio"/>	CVS	8 E. Washington St. Attleboro, MA 02703	(508) 695-2437	
<input type="radio"/>	CVS	799 Hope Street Providence, RI 02906	(401) 331-5246	
<input type="radio"/>	CVS	763 Tiogue Avenue Coventry, RI 02816	(401) 822-7999	

Set as your NextGen Patient Portal preferred pharmacy

SELECT **CANCEL**

- Envíe su solicitud a su médico seleccionando la razón (Medication Renewal) y el nombre de su médico en la lista. Usted puede añadir comentarios si usted desea y haga clic en **Enviar**.

4) Submit Renewal


Select Reason and Provider for this medication refill.

***Reason:** Medication Renewal ▼

***Send to:** Please make a selection. ▼

Comments:

Maximum length: 500 characters

 ****PLEASE BE SURE TO CHECK WITH YOUR PHARMACY BEFORE SUBMITTING REQUESTS FOR REFILLS!**

**Disclaimer: If this is a true medical emergency please contact your Emergency Medical Services (911), or call your nearest hospital or medical practice. Please allow 48 hours (Monday-Friday) for a response.*

SUBMIT

If you experience any problems with the NextGen Patient Portal, please contact our practice at 401-312-5233 or patientportal@bvchc.org.