

Test de Morisky- Green-Levine

1. ¿Deja de tomar alguna vez los medicamentos para tratar su enfermedad?

2. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?

3. Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?

4. Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla?

**Se considera cumplidor si responde de forma correcta a las 4 preguntas:
no/sí/no/no.¹**

1. Rodríguez Chamorro MA, et al. Herramientas para identificar el incumplimiento farmacoterapéutico desde la farmacia comunitaria. PharmCare Esp. 2009; 11(4): 183-191