

Mi registro de medicamentos

Para: _____ Última actualización: _____

Alergias: _____ Doctor: _____

Farmacia: _____

Medicinas

① Fármaco y dosis: _____

Para cuál está: _____

¿Cómo tomarlo? (¿Cuán a menudo y cuánto?):

② Fármaco y dosis: _____

Para cuál está: _____

¿Cómo tomarlo? (¿Cuán a menudo y cuánto?):

③ Fármaco y dosis: _____

Para cuál está: _____

¿Cómo tomarlo? (¿Cuán a menudo y cuánto?):

④ Fármaco y dosis: _____

Para cuál está: _____

¿Cómo tomarlo? (¿Cuán a menudo y cuánto?):

⑤ Fármaco y dosis: _____

Para cuál está: _____

¿Cómo tomarlo? (¿Cuán a menudo y cuánto?):

⑥ Fármaco y dosis: _____

Para cuál está: _____

¿Cómo tomarlo? (¿Cuán a menudo y cuánto?):

