Telehealthdocs

Lista de Medicamentos

	¿Que estoy tomando?	Tipo (pildora, inyeccion, liquido, parche, etc)	Dosis	Cantidad	Uso (regular o de vez encuando)	Iniciar/Detener Fecha (0/0/00-0/0/00) (0/0/00-continua)	Notas, Direcciones, Razon de Uso
* Incluye todos los medicamentos con receta, medicamentos sin neceta, vitaminas, y suplementos hierbales.							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							