Planilla de medicamentos

Nombre: _____

Fecha: _____

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	COLOR	¿PARA QUÉ SE EMPLEA?	DOSIS	CON QUÉ FRECUENCIA Y EN QUÉ HORARIO	MÉDICO QUE LO RECETA	NÚMERO DE TELÉFONO DE LA FARMACIA	INDICACIONES ESPECIALES	FECHA DE REPOSICIÓN
Aspirina	Blanco	Anticoagulante	1 pastilla	Una vez por la noche	Dr. Jones	555-5555	Tomar con la comida	10/1/2019