






Medicinas y síntomas




DIARIO




MIS MEDICINAS




Nombre de la medicina	Hora del día en que la toma	Dosis	Fecha de inicio	Fecha de finalización




*Consulte el interior de la contratapa para ver un ejemplo y los contactos importantes.




Fecha de hoy		
Nombre de la medicina/dosis	Hora en que la toma (mañana, mediodía, tarde)	Cantidad que toma
Comentarios (Síntomas, efectos secundarios, sensaciones, etc.)		¿Cómo se siente hoy?   




Fecha de hoy		
Nombre de la medicina/dosis	Hora en que la toma (mañana, mediodía, tarde)	Cantidad que toma
Comentarios (Síntomas, efectos secundarios, sensaciones, etc.)		¿Cómo se siente hoy?   




Fecha de hoy		
Nombre de la medicina/dosis	Hora en que la toma (mañana, mediodía, tarde)	Cantidad que toma
Comentarios (Síntomas, efectos secundarios, sensaciones, etc.)		¿Cómo se siente hoy?   

Fecha de hoy		
Nombre de la medicina/dosis	Hora en que la toma (mañana, mediodía, tarde)	Cantidad que toma
Comentarios (Síntomas, efectos secundarios, sensaciones, etc.)		¿Cómo se siente hoy?   

Fecha de hoy		
Nombre de la medicina/dosis	Hora en que la toma (mañana, mediodía, tarde)	Cantidad que toma
Comentarios (Síntomas, efectos secundarios, sensaciones, etc.)		¿Cómo se siente hoy?   

Fecha de hoy		
Nombre de la medicina/dosis	Hora en que la toma (mañana, mediodía, tarde)	Cantidad que toma
Comentarios (Síntomas, efectos secundarios, sensaciones, etc.)		¿Cómo se siente hoy?   

Fecha de hoy		
Nombre de la medicina/dosis	Hora en que la toma (mañana, mediodía, tarde)	Cantidad que toma
Comentarios (Síntomas, efectos secundarios, sensaciones, etc.)		¿Cómo se siente hoy?   

Fecha de hoy		
Nombre de la medicina/dosis	Hora en que la toma (mañana, mediodía, tarde)	Cantidad que toma
Comentarios (Síntomas, efectos secundarios, sensaciones, etc.)		¿Cómo se siente hoy?   

Fecha de hoy 12/24		
Nombre de la medicina/dosis	Hora en que la toma (mañana, mediodía, tarde)	Cantidad que toma
Cymbalta	Mañana	1 pastilla
Comentarios (Síntomas, efectos secundarios, sensaciones, etc.)		¿Cómo se siente hoy?   
¡Mal humor, dolor de cabeza, cansancio!		

El número de mi farmacia es:

EL número de mi doctor es:

El nombre de mi Coordinador de atención /
 Administrador de atención es

El número de mi Coordinador de atención /
 Administrador de atención

Para obtener más información, incluso cómo encontrar un proveedor, preguntas frecuentes y recursos útiles, visítenos en SuperiorHealthPlan.com.

