

MES: _____

MEDICAMENTO (Nombre y dosis)	ASPECTO	AL LEVANTARSE	CON EL DESAYUNO	ALMUERZO		TARDE	CENA		ANTES DE DORMIR
				1 HORA ANTES	CON LA COMIDA		1 HORA ANTES	CON LA COMIDA	
									



CENDHY

CENTRO DE NUEVOS FÁRMACOS
PARA HIPERTENSIÓN