

Mi lista de proveedores de atención de salud

Nombre / Clase de proveedor

Número de teléfono / Otro contacto

Nombre / Clase de proveedor

Número de teléfono / Otro contacto

Nombre / Clase de proveedor

Número de teléfono / Otro contacto

Nombre / Clase de proveedor

Número de teléfono / Otro contacto

Nombre / Clase de proveedor

Número de teléfono / Otro contacto

Apuntes de mi terapia

La meta para mi rango de INR es:

Voy a tomar warfarina hasta:

Apuntes: