If you are currently taking any prescribed medication please list them below.

Medication Name	Dosage / MG	Frequency – How many times a day

TODAS RECETAS AHORA SON ELECTRONICAMENTE ENVIADAS A:

SI ESTA TOMANDO ALGUN MEDICAMENTO RECETADO POR FAVOR DE INDICARLO ABAJO.

Nombre de medicamento	Dosis/MG	Frecuencia – Cuantas veces al dia?