

Seguimiento de tratamiento

Antes de comenzar el tratamiento, escribe cuál ha sido la dosis recetada para su hijo en el espacio abajo.

Cada vez que su hijo se aplique una inyección según lo prescrito, tache la casilla en el día correspondiente.

Ubique este registro en algún lugar donde no lo pierda, como su refrigerador o tablero/corcho

Nombre del niño:

Dosis de hormona por inyección:

Itinerario de inyección:

L M X J V S D

Fecha de la próxima cita:

	L	M	X	J	V	S	D
SEMANA 1							
SEMANA 2							
SEMANA 3							
SEMANA 4							
SEMANA 5							
SEMANA 6							
SEMANA 7							
SEMANA 8							
SEMANA 9							
SEMANA 10							
SEMANA 11							
SEMANA 12							
SEMANA 13							
SEMANA 14							
SEMANA 15							
SEMANA 16							

	L	M	X	J	V	S	D
SEMANA 17							
SEMANA 18							
SEMANA 19							
SEMANA 20							
SEMANA 21							
SEMANA 22							
SEMANA 23							
SEMANA 24							
SEMANA 25							
SEMANA 26							
SEMANA 27							
SEMANA 28							
SEMANA 29							
SEMANA 30							
SEMANA 31							
SEMANA 32							