

Lista De Medicamentos Personales

Nombre: Lucy77794 Miller (DOB: 01/01/1945)

Fecha: 7 de noviembre de 2021





Nombre de la farmacia: TestCVS PHARMACY #08420

Teléfono de la farmacia: 520-579-9918

Nombre del médico: Dr. Testadam Testsaunter

Teléfono del médico: 732-222-1333





Alergia a los medicamentos: No known drug allergies

Medicamentos		Dosis del medicamento (p. ej., cantidad de píldoras)				
Nombre	Utilizado para	 Mañana	 Mediodía	 Tarde	 Noche	Notas
Onetouch Ultra Blue Test Strp		1		1		Tome 1 tableta vía oral dos veces al día
Bupropion Hydrochloride 150 MG		1		1		Use one rociar in each nostril dos veces al día
Chantix 0.5-1 MG						Use one rociar in each nostril twice daily
Fluconazole 150 MG						Aplique al área afectada with 1 packet 3 days per week and with 1/2 packet 4 days per week según indicado
Gabapentin 100 MG						Injecte 1 mililitro under the skin every 2 weeks según indicado
Lisinopril And Hydrochlorothiazide 12.5-20 MG		1	1	1		Tome 1 tableta vía oral tres veces al día

Lista De Medicamentos Personales (cont.)

Nombre: Lucy77794 Miller



Medicamentos		Dosis del medicamento (p. ej., cantidad de píldoras)				Notas
Nombre	Utilizado para	 Mañana	 Mediodía	 Tarde	 Noche	
Ipratropium Bromide And Albuterol Sulfate 0.5-3 MG/3ML						Tome 1 tableta vía oral once a week on Wednesdays
Onetouch Delica 33.000			1			Tome 1 tableta vía oral una vez al día
Metformin Hydrochloride 500 MG		1		1		Tome 1 capsula vía oral dos veces al día
Alprazolam 1 MG						Tome 1 tableta vía oral una vez al día según sea necesario
Amlodipine Besylate 10 MG						Aplique tópicamente to the face una vez al día según sea necesario
Erythromycin 5 MG/G						Aplique al área afectada según sea necesario de acuerdo a las indicaciones
Ibuprofen 800 MG						Tome 1 tableta vía oral tres veces al día según sea necesario
Levofloxacin 750 MG						Tome 1 tableta vía oral cada 8 hours según sea necesario
Polymyxin B Sulfate And Trimethoprim 10000-1 UNIT S/ML-MG/ML						Aplique al área afectada cada semana según sea necesario de acuerdo a las indicaciones

Lista De Medicamentos Personales (cont.)

Nombre: Lucy77794 Miller



Medicamentos		Dosis del medicamento (p. ej., cantidad de píldoras)				
Nombre	Utilizado para	 Mañana	 Mediodía	 Tarde	 Noche	Notas
Sertraline Hydrochloride 50 MG						Tome 1 tableta vía oral según sea necesario