

Kevidrax[®] 25
Lenalidomida 25 mg



Control visita al médico, análisis de sangre y prueba de Embarazo

| FECHA CONSULTA MÉDICA | FECHA PRESCRIPCIÓN KEVIDRAX | FECHA PRUEBA EMBARAZO | RESULTADO PRUEBA EMBARAZO + / - | RIESGO DE EMBARAZO | FECHA ANALISIS SANGRE / CONTEO GLOBULOS BLANCOS | FIRMA DEL MÉDICO | FIRMA DEL FARMACÉUTICO |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------|---|------------------|------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |