

Cuando **sigo** mi tratamiento

PROTEJO MI VIDA Y LA DE LOS OTROS

- ✓ Me tomo o aplico todas las dosis que dice mi fórmula, **en las cantidades y horarios indicados por el médico.**
- ✓ Sigo las indicaciones de cuidado y **aplico las recomendaciones de estilo de vida saludable y similares.**
- ✓ Asisto a todos los **controles médicos y citas** con los diferentes profesionales de la salud.



El Sistema **de Salud** **ES DE TODOS, CUIDARLO**
es de cada uno, **no dejes tu salud al azar.**