



Plan de Tratamiento Femenino

- ° Los siguientes medicamentos o suplementos se recomiendan, además de su terapia con pellets.
- ° Por favor, consulte el folleto de suplemento para ayudarla a entender los beneficios.
- ° Salvo que se especifique, éstos se pueden tomar en cualquier momento del día y sin respecto a las comidas.

Suplementos: Estos se pueden comprar en nuestra oficina. Cuando se le acaben se los podemos mandar por correo para su conveniencia.

_____ **ADK (vitaminas A, D3 and K2)**

_____ 1 al día _____ 2 al día por _____ semanas, despues 1 al día

_____ **BioTE Yodo Plus** 12.5 mg al día con comida

2000-4000mg Vitamin C, B-complex and 1/2 cucharada Celtic or Mediterranean sal de mar mezclado en agua caliente al día se recomiendan para las primeras semanas que esté tomando Biote yodo Plus para prevenir posibles síntomas de desintoxicación (dolor de cabeza, dolor de cuerpo, fatiga, irritabilidad)

_____ **DIM** 150 mg aumenta diariamente- niveles de testosterona libre, mientras que disminuyen de forma natural "malo" de estrógenos

Recetas: Estos han sido llamadas a su farmacia de preferencia

_____ Progesterone/Prometrium nightly

_____ 100 mg _____ 200 mg

Por favor, no se salte ninguna dosis de este medicamento, ya que puede causar sangrado vaginal o un mayor riesgo de cáncer de endometrio.

_____ Nature Throid _____ mg cada mañana. Esto debe tomarse con el estómago vacío. Por favor, espere 30 minutos antes de poner cualquier cosa en el estómago. Esto incluye café, alimentos, medicamentos, vitaminas o suplementos. _____ Muestras dadas

_____ Wean of Synthroid/levothyroxine: alterne su desiccated thyroid (natur-throid) cada otro día con Synthroid/levothyroxine por 3 semanas y luego cambiar a todos los días en su desiccated thyroid.

_____ Spironolactone 100 mg daily _____ (otro) _____

_____ Wean off your antidepressant (ver protocolo de wean) _____ (otro) _____

Por favor llame o mande un correo electrónico para cualquier pregunta acerca de estas recomendaciones.

Reconozco que he recibido una copia y he comprendido las instrucciones en este formulario.



Nombre

Firma

Fecha