



OHACA

Es, usted

MEDICO

o

PACIENTE

OHACA

...Usuario...

...Contraseña...

INGRESAR



Registrarse

OHACA - REGISTRO

...Nombres y Apellidos...

...Semana de Gestación...

...Fecha de Nacimiento...

...Peso...

...DNI...

...Estatura...

...Correo Electronico...

...Embarazos Previos...

Contraseña

Terminar



CONECTAR A UN DISPOSITIVO

OTACA Conectar

Empezar





HISTORIAL

INGRESE UNA FECHA




Frecuencia Cardiaca ♥








Domingo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado
						

Estadística Semanal



 Reportar a mi Medico

Flujo Sanguineo

Domingo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado
						

Estadistica Semanal




 Reportar a mi Medico

Contracciones

Domingo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado
						

Estadística Semanal



 Reportar a mi Medico

