

Ohaca

BIENVENIDO(A) SEA USTED

Por favor, seleccione una opcion:

MEDICO

PACIENTE

Ohaca



¿No tienes una cuenta?

Registro de paciente

PASO 1

PASO 2

DATOS GENERALES

Nombres*

...

Apellidos*

...

Correo*

...

Fecha de Nacimiento*

...

Documento*

...

Teléfono*

...

Cree una contraseña

CONTINUAR

PASO 1

PASO 2

DATOS MEDICOS

Semana de Gestacion*

Peso*

Estatura*

Embarazos Previos*

ANTECEDENTES

FINALIZAR



Nombre de Usuario

Edit

CONEXION A DISPOSITIVO



BLUETOOTH



Dispositivos

Ohaca

Conectando

EMPEZAR



Nombre de Usuario

Edit

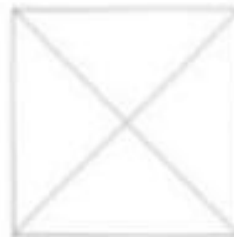
BIENVENIDA

Tus Signos Vitales

FRECUENCIA CARDIACA



MOVIMIENTO FETAL



CONTRACCIONES



ACTUALIZAR

CONTACTAR AL
MEDICO

← Back

Nombre de la Paciente

FRECUENCIA CARDIACA



CONTACTAR AL MEDICO

