



Nome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Quando tomar?	Nome do medicamento/dose <sup>1</sup>	Para que serve? (indicação terapêutica)	Quantidade tomar? <sup>2</sup> (posologia)
 Jejum			
 Pequeno-almoço 			
 Almoço 			
 Lanche 			
 Jantar 			
 Deitar 			



<sup>1</sup>Escrever o nome e a dosagem do medicamento ou colar um recorte da caixa do medicamento com esta informação.

<sup>2</sup>Escrever ou desenhar o número de comprimidos a tomar.