



 Paciente: _____

 Data: ____/____/____

 Cuidador responsável: _____

[illegible]

ALERTAS DO DIA (PREENCHER SE HOVER)

☐ Não administrado☐ Reação adversa☐ Erro de horário

 Descrever: _____

MEDICAÇÕES FIXAS DO DIA

Horário	Medicamentos
☀️ 08:00	
☀️ 12:00	
☁️ 18:00	
🌙 22:00	

Assinatura do cuidador: _____

08:00

☐ 18:00 _____

12:00

□ 22:00

 Assinatura do cuidador: _____

 Horário: _____



CONFIANÇA
Segurança e credibilidade



CUIDADO
Acolhimento e
humanização



EXPERIÊNCIA
Especialista em
soluções reais