**MODELLO DI PROGRAMMA DI FARMACI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DEL PAZIENTE** | **DATTERO** |  | RECORD PERSONALE DI FARMACI |  |
|   |   |  | **MEDICAZIONE** | **FARMACIA** | **MEDICO** |
| ALLERGIE |   |  |   |   |   |
|   |  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROGRAMMA DI FARMACI |  | **ORA DEL GIORNO** |
| **MEDICAZIONE** | **DOSAGGIO** | **DOSE 1** | **DOSE 2** | **DOSE 3** | **DOSE 4** | **DOSE 5** | **DOSE 6** | **DOSE 7** | **DOSE 8** | **DOSE 9** | **DOSE 10** | **DOSE 11** | **DOSE 12** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **DISCONOSCIMENTO**Tutti gli articoli, i modelli o le informazioni fornite da Smartsheet sul sito Web sono solo di riferimento. Mentre ci sforziamo di mantenere le informazioni aggiornate e corrette, non rilasciamo dichiarazioni o garanzie di alcun tipo, esplicite o implicite, circa la completezza, l'accuratezza, l'affidabilità, l'idoneità o la disponibilità in relazione al sito Web o alle informazioni, agli articoli, ai modelli o alla grafica correlata contenuti nel sito Web. Qualsiasi affidamento che fai su tali informazioni è quindi strettamente a tuo rischio. |