

## SCHEMA DI TRATTAMENTO POSOLOGICO

**PAZIENTE: SIG.** \_\_\_\_\_

**Terapia continuativa [ ]**; **Terapia dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

(\*) PP = 30' prima del pasto; P = durante il pasto; DP = dopo il pasto; LP = lontano dai pasti (digiuno)

\*\* F= conservare in frigorifero (T° max )

FARMACO	_____	9.00	_____	_____	_____	13.00	_____	_____	_____	_____	20.00	_____	<b>GIORNI</b>	(*)	**

**Avvertenze:**

- Conservare la scatola e il foglietto illustrativo del farmaco fino a che la cura non è finita
- Conservate i farmaci in modo sicuro: sempre lontano dalla portata dei bambini, all'asciutto, al riparo dalla luce e, solo se indicato, metteteli in frigorifero.

Note: \_\_\_\_\_