DOCUMENTO DE LEVANTAMENTO DE REQUISITOS

1. Qual periodicidade de uso de medicamentos?
2. Já perdeu seu receituário alguma vez?
3. Se esquece de tomar remédio alguma vez?
4. Seria útil o uso de um aplicativo para lembrar de tomar remédio, onde seu medico colocaria as informações para você?
5. Existe alguma necessidade relacionada a remédios e receituário que você tem e não encontrou solução?