

**ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO**

PACIENTE:

LEITO: DATA: / / INÍCIO: :

SOLUÇÃO:

MEDICAÇÃO/COMPLEMENTO:

RESPONSÁVEL:

**ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO**

PACIENTE:

LEITO: DATA: / / INÍCIO: :

SOLUÇÃO:

MEDICAÇÃO/COMPLEMENTO:

RESPONSÁVEL:

**ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO**

PACIENTE:

LEITO: DATA: / / INÍCIO: :

SOLUÇÃO:

MEDICAÇÃO/COMPLEMENTO:

RESPONSÁVEL:

**ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO**

PACIENTE:

LEITO: DATA: / / INÍCIO: :

SOLUÇÃO:

MEDICAÇÃO/COMPLEMENTO:

RESPONSÁVEL:

**ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO**

PACIENTE:

LEITO: DATA: / / INÍCIO: :

SOLUÇÃO:

MEDICAÇÃO/COMPLEMENTO:

RESPONSÁVEL:

**ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO**

PACIENTE:

LEITO: DATA: / / INÍCIO: :

SOLUÇÃO:

MEDICAÇÃO/COMPLEMENTO:

RESPONSÁVEL: