

Registro Semanal de Medicamentos

Planilla de administración diaria, para completar por el cuidador de turno

Paciente: _____

Semana del _____ al _____ Cuidador/a: _____

Medicamento / Dosis	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie	Sáb	Dom

Cómo completar la planilla

- Marcar (✓) si la dosis fue administrada, (X) si se omitió, y (?) si hubo alguna duda al respecto.
- Cada fila corresponde a un único medicamento; anotar la dosis junto al nombre en la primera columna.
- Cualquier omisión o duda debe quedar también registrada en la bitácora de turno y comunicada al coordinador.