|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Es importante concretar las horas exactas para administrar el medicamento. | **LUNES****(nombre medicación y dosis)** | **MARTES****(nombre medicación y dosis)** | **MIÉRCOLES****(nombre medicación y dosis)** | **JUEVES****(nombre medicación y dosis)** | **VIERNES****(nombre medicación y dosis)** | **SÁBADO****(nombre medicación y dosis)**  | **DOMINGO****(nombre medicación y dosis)** |
| **DE 07:00 A 13:00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **DE 13:00 A 19:00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **DE 19:00 A 01:00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **DE 01:00 A 07:00** |  |  |  |  |  |  |  |

**CONTROL DE LA MEDICACIÓN**