|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**