



# Caderneta de Medicamentos



Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Farmácia APS**

Elaborado por: Douglas E. Izidoro - Farmacêutico Responsável Técnico

# Índice

POLIFARMÁCIA.....	4
ARMAZENAMENTO DE MEDICAMENTOS.....	5
DESCARTE SEGURO DE MEDICAMENTOS.....	6
ANOTAÇÕES DO FARMACÊUTICO.....	7
CADERNETA DE MEDICAMENTOS.....	10

# Polifarmácia

De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), a polifarmácia é o uso rotineiro e concomitante de quatro ou mais medicamentos, com ou sem prescrição médica, por um único paciente.

O consumo de múltiplos remédios aumenta o risco de interações medicamentosas, gera também erros de horários e de doses, além de promover uma baixa adesão ao tratamento das doenças.



# Armazenamento de medicamentos

## Como realizar o armazenamento seguro

- O grau de umidade para a estocagem de medicamentos deve ser mantido entre 40% e 70%, por isso, é importante evitar locais muito úmidos, como os banheiros, por exemplo.
- A temperatura do ambiente deve ficar entre 15° a 25° para aqueles medicamentos que não exigem condições especiais de conservação.
- Para os medicamentos que necessitam de condições especiais de armazenamento, como é o caso de insulinas e vacinas, é importante manter a temperatura entre 2° a 8°, ou seja, dentro da geladeira.
- É importante não armazenar os medicamentos de geladeira no freezer, congelador ou na porta da geladeira (nestes locais, há a alternância de temperatura, o que pode danificar a matéria-prima do medicamento).





**Medicamento:** \_\_\_\_\_

**Indicação:** \_\_\_\_\_

QUANTOS	QUANDO				USO	
<input type="checkbox"/> Mls	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Gotas	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Comprimidos	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Unidades	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses

**Medicamento:** \_\_\_\_\_

**Indicação:** \_\_\_\_\_

QUANTOS	QUANDO				USO	
<input type="checkbox"/> Mls	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Gotas	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Comprimidos	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Unidades	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses

**Medicamento:** \_\_\_\_\_

**Indicação:** \_\_\_\_\_

QUANTOS	QUANDO				USO	
<input type="checkbox"/> Mls	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Gotas	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Comprimidos	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Unidades	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses

**Medicamento:** \_\_\_\_\_

**Indicação:** \_\_\_\_\_

QUANTOS	QUANDO				USO	
<input type="checkbox"/> Mls	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Gotas	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Comprimidos	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Unidades	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses

**Medicamento:** \_\_\_\_\_

**Indicação:** \_\_\_\_\_

QUANTOS	QUANDO				USO	
<input type="checkbox"/> Mls	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Gotas	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Comprimidos	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Unidades	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses

**Medicamento:** \_\_\_\_\_

**Indicação:** \_\_\_\_\_

QUANTOS	QUANDO				USO	
<input type="checkbox"/> Mls	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Gotas	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Comprimidos	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Unidades	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses



**Medicamento:** \_\_\_\_\_

**Indicação:** \_\_\_\_\_

QUANTOS	QUANDO				USO	
<input type="checkbox"/> Mls	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Gotas	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Comprimidos	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Unidades	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses

**Medicamento:** \_\_\_\_\_

**Indicação:** \_\_\_\_\_

QUANTOS	QUANDO				USO	
<input type="checkbox"/> Mls	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Gotas	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Comprimidos	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Unidades	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses

**Medicamento:** \_\_\_\_\_

**Indicação:** \_\_\_\_\_

QUANTOS	QUANDO				USO	
<input type="checkbox"/> Mls	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Gotas	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Comprimidos	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Unidades	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses

**Medicamento:** \_\_\_\_\_

**Indicação:** \_\_\_\_\_

QUANTOS	QUANDO				USO	
<input type="checkbox"/> Mls	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Gotas	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Comprimidos	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses
<input type="checkbox"/> Unidades	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Antes do almoço	<input type="checkbox"/> Antes do jantar	<input type="checkbox"/> De__em__horas	<input type="checkbox"/> Contínuo <input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses

Onde há vida,



Responsáveis Técnicos: Hapvida - Dr. Francisco Floriano Delgado Perdigão - CRM: 4.953CE | NotreDame Intermédica - Dr. Rodolfo Pires de Albuquerque - CRM: 40.137SP

ANS nº 350017

ANS nº 368253