

MINISTÉRIO DA SAÚDE

CARTEIRA DE MEDICAÇÃO

Campanha Nacional contra Hanseníase, Verminoses e Tracoma.

Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Endereço: _____



MEDICAÇÃO

- Albendazol 40 mg/ml susp. (10 ml)
- Albendazol 400 mg (1 comp.)
- Azitromicina 600 mg susp.
- Azitromicina 500 mg comp.
- Praziquantel 600 mg comp.

Lote: _____

Val.: _____

Data: _____

MEDICAÇÃO

- Albendazol 40 mg/ml susp. (10 ml)
- Albendazol 400 mg (1 comp.)
- Azitromicina 600 mg susp.
- Azitromicina 500 mg comp.
- Praziquantel 600 mg comp.

Lote: _____

Val.: _____

Data: _____

MEDICAÇÃO

- Albendazol 40 mg/ml susp. (10 ml)
- Albendazol 400 mg (1 comp.)
- Azitromicina 600 mg susp.
- Azitromicina 500 mg comp.
- Praziquantel 600 mg comp.

Lote: _____

Val.: _____

Data: _____

MEDICAÇÃO

- Albendazol 40 mg/ml susp. (10 ml)
- Albendazol 400 mg (1 comp.)
- Azitromicina 600 mg susp.
- Azitromicina 500 mg comp.
- Praziquantel 600 mg comp.

Lote: _____

Val.: _____

Data: _____

MEDICAÇÃO

- Albendazol 40 mg/ml susp. (10 ml)
- Albendazol 400 mg (1 comp.)
- Azitromicina 600 mg susp.
- Azitromicina 500 mg comp.
- Praziquantel 600 mg comp.

Lote: _____

Val.: _____

Data: _____

MEDICAÇÃO

- Albendazol 40 mg/ml susp. (10 ml)
- Albendazol 400 mg (1 comp.)
- Azitromicina 600 mg susp.
- Azitromicina 500 mg comp.
- Praziquantel 600 mg comp.

Lote: _____

Val.: _____

Data: _____

MEDICAÇÃO

- Albendazol 40 mg/ml susp. (10 ml)
- Albendazol 400 mg (1 comp.)
- Azitromicina 600 mg susp.
- Azitromicina 500 mg comp.
- Praziquantel 600 mg comp.

Lote: _____

Val.: _____

Data: _____

MEDICAÇÃO

- Albendazol 40 mg/ml susp. (10 ml)
- Albendazol 400 mg (1 comp.)
- Azitromicina 600 mg susp.
- Azitromicina 500 mg comp.
- Praziquantel 600 mg comp.

Lote: _____

Val.: _____

Data: _____

MEDICAÇÃO

- Albendazol 40 mg/ml susp. (10 ml)
- Albendazol 400 mg (1 comp.)
- Azitromicina 600 mg susp.
- Azitromicina 500 mg comp.
- Praziquantel 600 mg comp.

Lote: _____

Val.: _____

Data: _____