

Ficha Individual de Levantamento de ARVs (FILA)



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
MINISTÉRIO DA SAÚDE
SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE

* Registe um X no quadro que corresponda a data de expiração da receita médica. Não avia MARVs a partir desta data até o paciente apresentar uma nova receita

Calendário de Controlo das Receitas para MARVs												
Semana	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	18											
	28											
	38											
	48											

Preencha o nº do Livro, Página, e Linha onde o paciente foi registado no Registo de TARV depois do 1º levantamento registado

Nº do Livro TARV: ____ Pag:____ Linha:____

NID:

Nome: _____

Contacto: _____

Endereço: _____

Data de Levantamento de ARVs	Medicamentos ARVs	Quantidade Aviada		Data do Próximo Levantamento
		Dosagem	Aviada	
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Data de Levantamento de ARVs	Medicamentos ARVs	Quantidade Aviada		Data do Próximo Levantamento
		Dosagem	Aviada	
7				
8				
9				
10				
11				
12				

* O farmacêutico não pode aviар mais MARVs depois da expiração da receita médica