









NOM

Prénom

Date :

### Identifier les traitements, s'organiser au quotidien


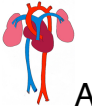
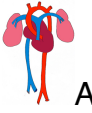





Nom de mes médicaments	Horaire de Prise indications	matin	matinée	midi	après midi	soir	nuit	Précautions Effets secondaires
	 Diabète							
	 Diabète							
	 Diabète							
	 Diabète							
	 Coeur							
	 Coeur							
	 HTA							
	 HTA							

NOM

Prénom

Date :

### Identifier les traitements, s'organiser au quotidien

Nom de mes médicaments	Horaire de Prise indications	matin	matinée	midi	après midi	soir	nuit	Précautions Effets secondaires
	 HTA							
	 Antiagrégant							
	 Anticoagulant							
	 Hypocholestérolémiant							
	 Rein							
	 Poumon							
	 Douleur							
	 Dépression							