

# Ficha Individual de Levantamento de ARVs (FILA)



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE  
MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE

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: \_\_\_\_\_

Calendário de Controlo das Receitas para MARVs

Semana	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	1ª											
2ª												
3ª												
4ª												

\* 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

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

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

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