

PERCURSO DE PURIFICAÇÃO – DROGAS TOMADAS

(Usar Folha Separada)

Nome: _____

Data _____

Drogas, Medicamentos e Álcool tomados anteriormente:

Nome	Quando e durante quanto tempo	Reacção EM
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Feito por: _____