ASEMA APTEEKKI

Lääkelista

Nimi: _____ Syntymäaika: _____

Allergiaa aiheuttaneet tai muuten sopimattomat lääkkeet:

_____

_____

Kirjatkaa taulukkoon kaikkien käyttämienne resepti- ja itsehoitolääkkeiden sekä muiden valmisteiden esim. luontaistuotteiden ja ravintolisien, tiedot.

Lääkkeen nimi ja vahvuus	Vaikuttava aine	Annostelu/ ottoajat	Lääkitys aloitettu	Säännöllinen/ tarvittaessa/ kuurina