
Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyógyszereim listája

Születési idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ismert gyógyszerallergia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Szedett gyógyszerek**(vényköteles és vény nélkül kapható készítmények)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gyógyszer neve | Gyógyszerhatóanyag mennyisége (mg) | Mióta szedem? | Mikor veszem be? (napszak) | Mire szedem? |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |

**Alkalmazott étrend-kiegészítők és további készítmények**(vitaminok, ásványi anyagok, sporttáplálékok)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Készítmény neve | Mióta szedem? | Mikor veszem be? (napszak) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**Korábban szedett, mellékhatást okozó szerek**(olyan készítmények, amelyeket orvosi rendelvényre alkalmazott, azonban valamilyen kölcsönhatás, mellékhatás vagy allergia miatt abbahagyta szedését)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gyógyszer neve | Gyógyszerhatóanyag mennyisége (mg) | Mikor szedtem? | Miért hagytam abba? |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

A gyógyszerlista az Ön ellátásának hatékonyságát segíti, valamint az Ön egészségét szolgálja.
Az új készítményeket mindig tüntesse fel a megfelelő listában!
**Kérjük, ezt a dokumentumot minden orvosi konzultációra vigye magával és sürgős beavatkozás esetére tartson egy példányt magánál!**