

Danh Sách Thuốc của: \_\_\_\_\_ Ngày Sinh: \_\_\_\_\_

## Danh Sách Thuốc

Ngày lập: \_\_\_\_\_



Vui lòng mang theo Danh Sách Thuốc khi quý vị gặp bác sĩ, đến bệnh viện hoặc phòng cấp cứu. Bên cạnh đó, hãy chia sẻ Danh Sách Thuốc với gia đình hoặc người chăm sóc của quý vị.



Ghi chú mọi thay đổi về cách quý vị dùng thuốc. Gạch bỏ thuốc khi quý vị không còn dùng thuốc đó nữa.


Thuốc	Cách tôi dùng thuốc	Lý do tôi dùng thuốc	Bác sĩ kê toa





Thêm thuốc mới, thuốc không kê toa, thảo dược, vitamin hoặc khoáng chất vào các hàng trống bên dưới.

Thuốc	Cách tôi dùng thuốc	Lý do tôi dùng thuốc	Bác sĩ kê toa

Danh Sách Thuốc của: \_\_\_\_\_ Ngày Sinh: \_\_\_\_\_

 **Dị ứng:**

 **Tác dụng phụ tôi đã gặp phải:**

 **Thông tin khác:**



**Ghi chú và câu hỏi của tôi:**