

會員藥物清單：_____ 出生日期：_____

藥物清單

編制日期：_____



當您去就診、醫院或急診室時，帶上您的藥物清單。並與您的家人或照護者分享。



注意用藥方式的任何變化。
當您不再使用某些藥物時，把它們劃掉。

藥物	用藥方式	用藥原因	開處方者



在下方空白行中增添新藥、非處方藥、草藥、維他命或礦物質。

藥物	用藥方式	用藥原因	開處方者

會員藥物清單：_____ 出生日期：_____



過敏：



我的副作用：



其他資訊：



我的筆記和問題：