

Nazwisko i imię		Data ur:	
Adres zam.:		PESEL:	

Lista przyjmowanych przez pacjenta leków

By właściwie prowadzić proces diagnostyczny, terapeutyczny personel medyczny w naszym szpitalu powinien posiadać pełną informację o zażywanych przez Pana / Panią lekach.

Taka informacja będzie także bardzo przydatna przy każdej wizycie u lekarza specjalisty czy lekarza POZ (rodzinnego).

Prosimy o wpisanie do poniższej tabeli:

- aktualnie przyjmowanych leków (na receptę i bez recepty),
- innych środków, które pacjent zażywa (witaminy, preparaty ziołowe, suplementy diety, maści i in.).

W tabelę prosimy wpisać także:

- informacje jakich leków Pan / Pani nie powinien zażywać (z powodu uczulenia lub nadwrażliwości),
- informacje o innych alergiach, na jakie Pan / Pani cierpi.

Nr	Nazwa leku, preparatu	Dawka	Częstotliwość przyjmowania	Powód przyjmowania	Od kiedy zażywam
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
Alergie:					

Miejscowość i data

Podpis Pacjenta lub przedstawiciela
ustawowego

WAŻNE

Podczas pobytu w szpitalu prosimy zwracać uwagę na: jakiegokolwiek zmiany kształtu lub koloru tabletek otrzymywanych codziennie i jakiegokolwiek reakcje lub efekty niepożądane przyjmowanych leków, które każdorazowo prosimy zgłaszać personelowi medycznemu.