

ISTRUZIONI PER L'USO DELLA SCHEDA

Compilarla in modo completo

Scrivere i nomi di tutte le medicine o altri prodotti che si stanno prendendo abitualmente o anche occasionalmente (es. integratori, prodotti omeopatici, fitoterapici, prodotti di erboristeria, ecc.)

Tenerla aggiornata

Scrivere la data alla fine della cura e aggiungere sempre il nome delle nuove medicine che vengono prescritte ed in caso di modifiche della terapia

Portarla sempre con sé

Consegnarla in ospedale/ in ambulatorio specialistico, qualora sia necessario recarsi per un ricovero o una visita



NOTE:

scrivere sempre se si sono verificati episodi di cadute, confusione, vomito, sonnolenza, mal di stomaco o altro dopo aver preso una medicina, e quale:

Sistema Socio Sanitario



Quando finisce lo spazio su una scheda, utilizzarne una nuova e conservare la vecchia

Promozione della consapevolezza all'uso dei farmaci

LE MIE MEDICINE

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Età _____

Medico curante _____ Tel. _____

CONTATTI

ALLERGIE, INTOLLERANZE (se presenti scrivere quali)

FARMACI OMEOPATICI, FITOTERAPICI E INTEGRATORI

PATOLOGIE CRONICHE (es. diabete, ipertensione...)
