

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:

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

Promozione della consapevolezza all'uso dei farmaci

LE MIE MEDICINE

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____ età _____

Mail _____

Tel. _____

Medico curate _____ tel. _____

ALLERGIE, INTOLLERANZE (se presenti scrivere quali...)

FARMACI OMEOPATICI, FITOTERAPICI E INTEGRATORI

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



Regione
Lombardia

