

藥物清單

準備日期： < 插入 CMR 日期 >



前往看醫生、醫院或急診室時，請攜帶您的藥物清單。此外，也請與您的家人或照顧者分享此清單。



請記下您服用藥物之方式的任何變動。
您不再使用某些藥物時，請將其劃掉。

藥物	我的服用方式	我的使用原因	開具處方者
< 插入目前/使用中藥物的學名和品牌名、劑量和劑形 >	< 插入療程（例如每天口服一錠）、相關裝置的使用，以及補充說明（適用時） >	< 插入適應症或預期醫療用途 >	< 插入開具處方者姓名 >

< 插入會員姓名 >的藥物清單，出生日期：< 插入會員的出生日期 >



請在下方空白列中加上新的藥物、非處方藥物、草藥、維他命或礦物質。

藥物	我的服用方式	我的使用原因	開具處方者



過敏：

< 插入過敏資訊 >

< 插入會員姓名 >的藥物清單，出生日期：< 插入會員的出生日期 >

! 我經歷過的副作用：

< 插入副作用資訊 >

! 其他資訊：

< 選填 >



我的備註和問題：