TURKU HYVINVOINTITOIMIALA

Perusterveydenhuolto

Tyhjennä kentät | Tulosta lomake

Kotilääkitykseni

___ / ___ 20___

Nimi

Henkilötunnus

Kirjatkaa kaikista hoitopaikoista määrätyt lääkkeet. Merkitkää myös käsikauppavalmisteet sekä mahdolliset luontaistuotteet. Jos lääkityksessänne on epäselvyyksiä, voitte ottaa mukaanne lääkepurkit ja/tai paperiset reseptit. Ottakaa lista mukaanne vastaanotolle.

Lääke (esim. Cytotec 0,2 mg)	**Annostus** (esim.1 tabl. 2 kertaa päivässä)	**Omat huomiot lääkityksestä** (esim. päivittäin huimausta)

35.802s Painatuspalvelut
1.2014