

LISTA AKTUALNIE STOSOWANYCH PREPARATÓW - INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA

W trosce o bezpieczeństwo farmakoterapii prosimy o przygotowanie pisemnej informacji na temat stosowanych obecnie preparatów. Proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami.

Należy uwzględnić wszystkie AKTUALNIE stosowane preparaty – leki, suplementy diety, preparaty ziołowe, wyroby medyczne (np. opatrunki specjalistyczne); dostępne na receptę, jak i bez recepty.

Bardzo ważne będą informacje dotyczące:

- ✓ alergii i/lub nadwrażliwości na leki, produkty żywnościowe lub inne substancje
- ✓ nazwy handlowej oraz dawki stosowanego preparatu
- ✓ postaci leku: proszę zwrócić uwagę nie tylko na preparaty stosowane w postaci tabletek czy kapsułek, ale także na krople, maści, aerozole, plastry, czopki.
- ✓ drogi podania: jak preparat jest przyjmowany? np.: doustnie, na skórę, do oka, dopochwowo.
- ✓ częstotliwości stosowania: jak często preparat jest przyjmowany?
- ✓ czasu stosowania: w jakiej porze dnia jest stosowany?
- ✓ przyczyny stosowania: dlaczego dany preparat jest stosowany? kto go przepisał lub zalecił?

LISTA AKTUALNIE STOSOWANYCH PREPARATÓW	
Imię i nazwisko pacjenta	Naklejka (uzupełnia personel medyczny)
ALERGIE, NADWRAŻLIWOŚCI:	

Lp.	nazwa handlowa preparatu	dawka	postać leku	droga podania	częstotliwość i czas stosowania	przyczyna stosowania przez kogo preparat został zlecony	Uwagi lekarza
1.							
2.							

Lp.	nazwa handlowa preparatu	dawka	postać leku	droga podania	częstotliwość i czas stosowania	przyczyna stosowania przez kogo preparat został zlecony	Uwagi lekarza
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

DATA I PODPIS pacjenta lub opiekuna prawnego

DATA I PODPIS lekarza prowadzącego