



我的藥物清單



當您的處方藥、劑量或服用次數改變時，請更新這份清單。請在您的應急包裡保留該清單的複印件。每次看醫生和到醫院就診時，請把您的藥物清單一起帶去。如果您服用7種以上藥物，請填寫第二頁。

名字: _____

填寫日期: _____

填寫人: _____

藥物 如適用，請包括名牌藥和通用藥物名稱	劑量 請列出每劑份量(比如多少毫克)	服用次數 每天要服用藥物多少次	注意事項 (包括這藥物是否應與食物一起服用、空腹服用或其它特殊說明)



由健康與心理衛生署(Department of Health and Mental Hygiene)防備和應對辦公室(Office of Preparedness and Response)以及馬里蘭州全國首都家庭護理協會(Maryland-National Capital Homecare Association)聯合提供

