|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potilaan nimi | Henkilötunnus | Päivämäärä |

Kirjoita sinulle määrätyt lääkkeet (säännöllisesti ja tarvittaessa otettavat) sekä käyttämäsi käsikauppalääkkeet alla olevaan taulukkoon ja ota täytetty lomake mukaan tutkimukseen

|  |
| --- |
| **Säännöllisesti käytettävät lääkkeet** |
| **Lääkkeen nimi ja vahvuus** | **Annostus** | **Milloin otettu viimeksi (päivämäärä ja kellonaika)** |
| *Esimerkiksi Bisoprolol 2,5 mg* | *1 tbl aamulla ja illalla = 1\*2* | *25.5. klo 7.30* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Tarvittaessa käytettävät lääkkeet** |
| **Lääkkeen nimi ja vahvuus** | **Annostus** | **Milloin otettu viimeksi (päivämäärä ja kellonaika)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |