



我的健康記錄

隨時更新記錄您醫生的資訊或您處方藥物、劑量或頻率的變化。在您的急救包中保留一份副本。就診和前往醫院時始終帶上您的藥物清單。如果您服用了三種以上的藥物，請勾選下面的方框並填寫另一面。

名稱 _____ 日期： _____ 由： _____

醫生： _____ 電話： _____ 專業： _____

醫生： _____ 電話： _____ 專業： _____

醫生： _____ 電話： _____ 專業： _____

緊急連絡人姓名 / 電話號碼： _____

過敏（食品、藥物、乳膠等）： _____

病史：（包括診斷和病情： _____

列出其他醫療裝置（如起搏器、IV或透析端口等） _____

藥物 包括品牌和通用名稱，如果適用，包括氧氣和其他治療或傷口護理	劑量 列出每個劑量的量（例如，#毫克）	頻率/時間 每天服用多少次藥物，在什麼時間服用	診斷或服用此藥物的原因	備忘錄 包括這種藥物是否應該與食物一起服用，空腹服用，或其他特殊說明

背面繼續記錄



我的健康記錄

隨時更新記錄您醫生的資訊或您處方藥物、劑量或頻率的變化。在您的急救包中保留一份副本。就診和前往醫院時始終帶上您的藥物清單。

藥物 包括品牌和通用名稱，如果適用，包括氧氣和其他治療或傷口護理	劑量 列出每個劑量的量（例如，#毫克）	頻率/時間 每天服用多少次藥物，在什麼時間服用	診斷或服用此藥物的原因	備忘錄 包括這種藥物是否應該與食物一起服用，空腹服用，或其他特殊說明