

دوائي

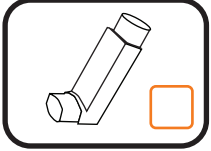
استكمل بيانات هذه الصحيفة بمساعدة والدتك أو والدك أو الطبيب أو الممرضة أو الصيدلي أو مَنْ يقوم على رعايتك، حتى تعرف دواءك جيداً وكيف تستعمله بأمان.

اسمي هو:

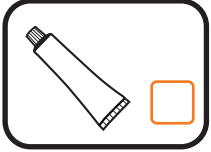
دوائي هو:

عندي: (الحالة/المرض)

بخاخ استنشاق



أنبوب كريم



أقراص



سائل



حقن

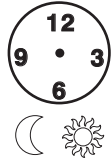
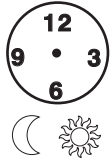
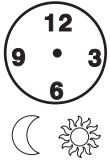


مرهم



يعمل هذا الدواء على:

أستعمل دوائي: مرات كل يوم كل أسبوع عندما أحتاج إليه

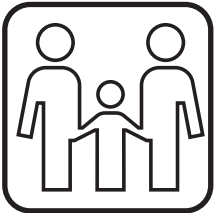


أستعمل دوائي الساعة:

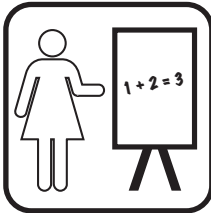
أستعمل دوائي حتى: (تاريخ) أو حتى يتغير علاجي

أضع دوائي في أمان هنا:

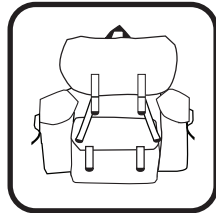
مع والدي



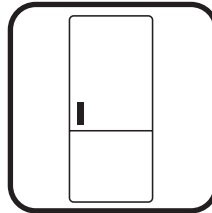
معلمتي



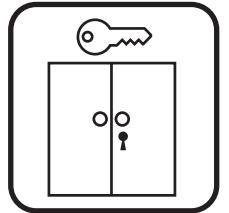
حقيبتي



الثلاجة



الدولاب



أي شيء آخر يجب أن أتذكره:

إذا كان لديك أي أسئلة عن الأدوية، يمكنك أن تسأل الطبيب أو الممرضة أو الصيدلي أو والدتك أو والدك أو مَنْ يقوم على رعايتك.