



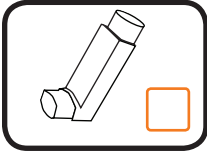



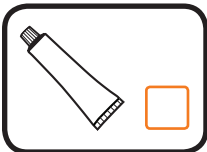
داروهای من

این فهرست را به کمک ماما/بابا/سرپرست خود یا به کمک یک دکتر، پرستار یا داروساز پرکن تا به ما کمک کنی که اطلاعات بیشتری درباره داروهای تو و نحوه مصرف صحیح آنها داشته باشیم.

اسم من: _____

هستم داروی من: _____

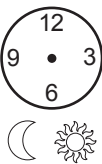

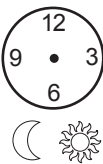
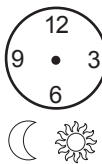
من مبتلا به: (مریضی/بیماری) _____

<p>آمیول</p>  <input type="checkbox"/>	<p>قرص</p>  <input type="checkbox"/>	<p>اسپری تنفسی</p>  <input type="checkbox"/>	<p>اینجا احساس مریضی می‌کنم... علامت بزنی که کجا احساس مریضی داری...</p> 
<p>پماد</p>  <input type="checkbox"/>	<p>شربت</p>  <input type="checkbox"/>	<p>کرم</p>  <input type="checkbox"/>	

دارو اینطوری کار می‌کند: _____


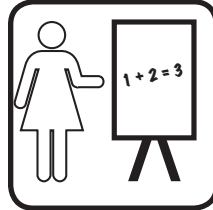

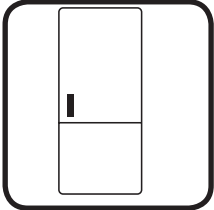
من _____ بار در دارو مصرف می‌کنم در روز در هفته وقتی لازم دارم

ساعتی که دارو مصرف می‌کنم: _____

			
---	---	---	--

من دارو را تا (تاریخ) _____ مصرف می‌کنم یا تا وقتیکه درمانم عوض بشه.

من داروهایم رو جای مطمئنی مثل اینجا نگه می‌دارم: _____

<input type="checkbox"/> پیش معلم	<input type="checkbox"/> کیف مدرسه	<input type="checkbox"/> یخچال	<input type="checkbox"/> کابینت
			

هر چیز دیگه‌ای که لازمه یادم بمونه: _____

اگر راجع به داروهای هر سوال دیگه‌ای داری می‌تونی از یک دکتر، پرستار، داروساز یا ماما/بابا/سرپرستت بپرسی.