

ਮੇਰੀ ਦਵਾਈ



ਆਪਣੀ ਦਵਾਈ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਸਮਝਣ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾਏ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਆਪਣੀ ਮੰਮੀ/ਡੈਡੀ/ਕੋਅਰਰ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸ ਜਾਂ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨਾਲ ਇਹ ਜਾਂਚ ਸੂਚੀ ਭਰੋ।

ਮੇਰਾ ਨਾਂ ਹੈ: _____

ਮੈਨੂੰ ਹੈ: (ਹਾਲਤ/ਬਿਮਾਰੀ) _____ ਮੇਰੀ ਦਵਾਈ ਹੈ: _____

ਮੈਨੂੰ ਇੱਕ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਮੈਨੂੰ ਇਥੇ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ...

ਉਥੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਓ, ਜਿਥੇ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ...

ਇਨਹੋਲਰ

ਗੋਲੀਆਂ

ਸਿਰਿੰਜ

ਕ੍ਰੀਮ ਦੀ ਟਿਊਬ

ਤਰਲ

ਮਲੂਮ

ਇਹ ਦਵਾਈ ਰਾਹੀਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ: _____

ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਦਵਾਈ ਲੈਂਦਾ/ਲੈਂਦੀ ਹਾਂ: _____ ਵਾਰੀ ਦਿਨ ਵਿਚ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿਚ ਜਦੋਂ ਮੈਨੂੰ ਲੱਗਿਆ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਹੈ

ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਦਵਾਈ ਇਸ ਵੇਲੇ ਲੈਂਦਾ/ਲੈਂਦੀ ਹਾਂ:

ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਂਦਾ/ਲੈਂਦੀ ਰਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ, ਇਸ ਤਾਰੀਖ ਤੱਕ: (ਤਾਰੀਖ) _____ ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਇਲਾਜ ਵਿਚ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋਈ ਹੈ

ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਦਵਾਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਇਥੇ ਰਖਦਾ/ਰਖਦੀ ਹਾਂ:

ਅਲਮਾਰੀ

ਫ੍ਰਿਜ

ਸਕੂਲ ਦਾ ਬੈਗ

ਟੀਚਰ

ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਕੋਅਰਰ

ਕੋਈ ਹੋਰ ਚੀਜ਼, ਜੋ ਮੈਨੂੰ ਯਾਦ ਰਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ: _____

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸੁਆਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸ, ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਮੰਮੀ/ਡੈਡੀ/ਕੋਅਰਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।