

MEDICINERINGSLISTA

Namn och ålder

Datum

Fyll i tabellen med de receptläkemedel och egenvårdsläkemedel samt övriga produkter du använder. Uppdatera medicineringslistan alltid då det sker ändringar i din medicinering. Du kan se dina recept på www.omakanta.fi
Du kan fylla i och skriva ut listan på www.apteekki.fi

Ha alltid listan med dig.

1/2

Läkemedlets namn och eventuell dosdispensering <small>(JA = X)</small>	Styrka	Läkemedlets form	Dosering och doseringstidpunkt*				Behandl. längd**			Användningssyfte och läkemedels- behandlingens målsättning	Tilläggsuppgifter (t.ex. kurens längd, tas vid maten)
			MORGON	DAG	KVÄLL	NATT	REGEL- BUNDET	VID BEHOV	KUR		
Receptfria preparat, t.ex. egenvårdsläkemedel, naturmediciner, hälsoprodukter, vitaminer och andra näringstillskott:											

* Fyll i här dosering och doseringstidpunkt för de läkemedel som tas dagligen, MORGON, kl. 6–10 DAG, kl. 11–14 KVÄLL, kl. 18–20 NATT, kl. 21–22

** REGELBUNDET, TAS VID BEHOV, KUR

