

## Istruzioni per l'uso della scheda:

### - **Compilarla in modo completo:**

Scrivere i nomi di tutte le medicine o altri prodotti che si prendono abitualmente o occasionalmente (es. integratori, prodotti omeopatici, fitoterapici, prodotti di erboristeria, ecc.).

### - **Tenerla aggiornata:**

Aggiungere sempre il nome delle nuove medicine che vengono prescritte.

### - **Portarla sempre con sé:**

Consegnarla in ospedale/ambulatorio specialistico, qualora sia necessario recarsi per il ricovero o una visita.



## NOTE:

Scrivere se si sono verificati episodi di cadute, confusione, vomito, sonnolenza, mal di stomaco, o altro dopo aver preso un medicinale e quale: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---



## LE MIE MEDICINE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Medico curante \_\_\_\_\_

Contatti \_\_\_\_\_

---

Allergie, intolleranze \_\_\_\_\_

---

---

Farmaci omeopatici, fitoterapici ed integratori \_\_\_\_\_

---

---

Patologie croniche (es. diabete, ipertensione,...) \_\_\_\_\_

---

---



Nome completo della medicina riportato sulla confezione (specificare se sono compresse, gocce, fiale, ...)	Quantità che si assume (es. n°. Compresse, n°. gocce, ...)	Ora di assunzione	Motivo dell'assunzione della medicina (es. diabete, pressione alta, ...)