|  |  |
| --- | --- |
| **Gyógyszertár: Gyógyszerész:** | **Beteg kódszáma: Nem: Kor:**  |
| **Beteg adatok** | **Háziorvos adatok** | **kezdő és utolsó állapot felmérés** |
| Név |  | Név |  | Beteg-együttműködés |    | Első alkalom észrevételek: |
| Cím |  | Cím |  | Gyógyszerismeret |   % |
| Elérhetőség (telefon, email) |  | Elérhetőség (telefon, email) |  | Beteg-együttműködés |    | Utolsó alkalom észrevételek: |
| Gyógyszerismeret |   % |
| **Allergia:**  |  |
| **Szedett gyógyszerek (vényköteles, vény nélküli) és egyéb termékek** | **Gyógyszerész-beteg találkozás (időpontokkal)** |
| Gyógyszer neve, adagolása | Mióta szedi? | Milyen betegségre? | Dátum: |  |  |  |  |
|  |  |  | GYP |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | OK |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | Intervenció |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | Eredmény |  |  |  |  |
|  |  |  |