**Betegazonosító adatok:**

**Kód:……………………...**

**Felvétel dátuma** (első alkalom, a közös gyógyszerelési áttekintés előtt): **…………év………………..hónap…….nap**

**Kitöltés módszertana:** interjús / önálló kitöltés

**Gyógyszerismeret meghatározási formanyomtatvány**

***Kérem, töltse ki az alábbi táblázatot a kérdések alatti oszlopokban, értelemszerűen minden folyamatosan szedett gyógyszerére vonatkozólag!***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kérem, sorolja fel az Ön által szedett **gyógyszerek nevét?** | Kérem, írja le, hogy milyen **hatáserősségben** kell szednie ezeket? (Hány mg?) | Kérem, írja le, hogy milyen **betegségre** szedi az egyes gyógyszereket? | Kérem, írja le, hogy **mikor és mennyit** kell szednie az egyes gyógyszerekből? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Betegazonosító adatok:**

**Kód:……………………...**

**Felvétel dátuma** (utolsó alkalom)**: …………év………………..hónap…….nap**

**Kitöltés módszertana:** interjús / önálló kitöltés

**Gyógyszerismeret meghatározási formanyomtatvány**

***Kérem, töltse ki az alábbi táblázatot a kérdések alatti oszlopokban, értelemszerűen minden folyamatosan szedett gyógyszerére vonatkozólag!***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kérem, sorolja fel az Ön által szedett **gyógyszerek nevét?** | Kérem, írja le, hogy milyen **hatáserősségben** kell szednie az egyes gyógyszereket? (Hány mg?) | Kérem, írja le, hogy milyen **betegségre** szedi az egyes gyógyszereket? | Kérem, írja le, hogy **mikor és mennyit** kell szednie az egyes gyógyszerekből? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |