

## ISTRUZIONI PER L'USO DELLA SCHEDA

### Compilarla in modo completo

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

### Tenerla aggiornata

Scrivere la data alla fine della cura e aggiungere sempre il nome delle nuove medicine che vengono prescritte e in caso di modifiche della terapia

### Portarla sempre con sé

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

#### NOTE:

scrivere sempre se si sono verificati episodi di cadute, confusione, vomito, sonnolenza, mal di stomaco o altro dopo aver preso una medicina, e quale:

---

---

---

---

---

**Quando finisce lo spazio su una scheda, utilizzarne una nuova e conservare la vecchia**

Promozione della consapevolezza all'uso dei farmaci

# LE MIE MEDICINE

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

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

Mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Medico curante \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### ALLERGIE, INTOLLERANZE (se presenti scrivere quali...)

---

---

### FARMACI OMEOPATICI, FITOTERAPICI E INTEGRATORI

---

---

### PATOLOGIE CRONICHE (es. diabete, ipertensione...)

---

---

