藥物記錄

(範本)

姓名：　　身份證號碼：

1. 藥物敏感歷史：[　]有(請參考第 1 頁[註])　[　]無　[　]沒有資料　日期：_____

2. 現正使用的處方藥物

藥名、劑型、劑量、次數、時間、方法	開始使用藥物日期	停用藥物日期	醫生服務機構	特別藥物 / 注意事項	簽名

[註]：詳情請參閱「安老院院友個人健康記錄表」