# GYÓGYSZERLISTA

GASZTROKLINIKA

1037 BUDAPEST, BOKOR UTCA 17-21., FSZT.
+36 1 870 0500 | +36 20 331 6060
KONZULTACIO@GASZTROKLINIKA.HU

| | |
|---|---|
| Beteg neve: | Születési dátum: év, hó nap |

| | | |
|---|---|---|
| Testmagasság: cm | Testsúly: kg | Dátum: 202 év, hó naptól, 202 év, hó napig. |

| Gyógyszer neve | A hatóanyag mennyisége (a dobozon található információ) | A bevétel időpontja (x) | | | | | Megjegyzés |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | reggel | délelőtt | délben | délután | este | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Vitamin neve (gyógyszer) | A hatóanyag mennyisége (a dobozon található információ) | A bevétel időpontja (x) | | | | | Megjegyzés |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | reggel | délelőtt | délben | délután | este | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Étrend-kiegészítő neve | Gyártója/forgalmazója | A bevétel időpontja (x) | | | | | Patikában, drogériában/üzletben vagy interneten keresztül vásárolt termék? Ki a forgalmazója? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | reggel | délelőtt | délben | délután | este | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |