






Ma liste de médicaments – Gardez-la à portée de main

- Répertoriez tous les médicaments que vous prenez (sur ordonnance, en vente libre ainsi que les compléments à base de plantes) dans le tableau ci-dessous.
- Apportez cette liste à chacun de vos rendez-vous chez le médecin, si vous vous rendez à l'hôpital ou aux urgences, et lorsque vous allez à la pharmacie.
- Veillez à ne pas tomber pas à court de médicaments. Demandez une nouvelle ordonnance à votre médecin ou un renouvellement à votre pharmacien.

Date : _____

Nom et posologie de mon médicament	Ce médicament est pour _____	Quand dois-je le prendre et quelle est la dose ?				Je pense à prendre mon médicament _____ 
		Matin 	Midi 	Soir 	Au coucher 	
Exemple : Hydrochlorothiazide 25 mg	Exemple : hypertension (hypertension artérielle)	Exemple : 1 comprimé				Exemple : après m'être lavé les dents

Si vous avez des problèmes avec votre médicament, n'attendez pas. Parlez-en immédiatement à votre prestataire de soins de santé ou à votre pharmacien.

Nom du patient :

Nom du médecin traitant :

Nom du pharmacien :

Numéro de téléphone : _____

Numéro de téléphone : _____