

의약품 목록 카드

이 양식을 작성하시면 복용 중인 모든 약품을 추적하는데 도움이 됩니다. 의사에게 진료를 받으실 때나 약국에 가실 때, 또는 병원에 가실 때 이 목록을 가지고 가십시오. 복용 중인 처방약, 비처방약, 허브, 비타민, 미네랄을 반드시 모두 포함시키십시오. 이 목록을 최신 정보로 유지하십시오.



이름 _____

생년월일 _____ 전화번호 _____

의약품, 비타민, 허브, 또는 미네랄명		복용 목적	복용 시간	복용량	리필 날짜	처방자
브랜드명	복제약명					

알레르기 유무 _____

비상연락처 _____

의사 이름 _____

전화번호 _____

전화번호(집) _____

약국 _____

전화번호(핸드폰) _____

의약품에 대해 질문이 있으시면, 뉴욕시 독극물 통제 센터(NYC Poison Control Center), 1-800-222-1222로 전화하십시오.

