

داروهای مصرفی رهجو در سه روز

نام رهجو: ☐ مسافر ☐ همسفر							تاریخ:	
نام راهنما:								
ردیف	نام دارو	میلی گرم	تعداد	ساعت	علت مصرف دارو	مدت زمان مصرف		
۱							روز اول	
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۱							روز دوم	
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۱							روز سوم	
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								

نام بیماری ها:

* هر نوع دارویی اعم از مواد مخدر، خودسرانه، تجویز پزشک، بیماری اعصاب، مسکن، ضد افسردگی ها، گیاهی، انواع ویتامین ها و را یادداشت نمایید.

* در صورتی که میزان دارو زیادتیر از جدول بود پشت برگه بنویسید.