

טופס 3 לסקירת תרופות עצמית - יעילות לחודש _____

שם הלקוח _____ גיל _____ שנה _____

הרשימה צריכה לכלול תרופות מרשם, תרופות ללא מרשם, צמחי מרפא ותוספי מזון.

מספר

שם התרופה

מטרת הטיפול בתרופה

ניטור ומעקב (מהו המדד?)

(רמות סוכר, H1C, לחץ דם וכו')

תוצאת המדד 1

לתאריך _____

תוצאת המדד 2

לתאריך _____

תוצאת המדד 3

לתאריך _____

תוצאת המדד 4

לתאריך _____

ומה אחרי שממלאים את הטופס?

אפשר לפנות אלינו, לייעוץ ב [מרכז לייעוץ תרופתי אישי](#), ואפשר להמשיך וללמוד מהטיפים החינמים שאנו מעמידים לרשותכם. אם עוד לא נרשמת לקבלת הטיפים:

**להרשמה לקבלת סדרת טיפים לניהול הטיפול התרופתי שלך,
מלאו הפרטים והקליקו למטה:**

דואר אלקטרוני * //
שם *
טלפון נייד

תורגם ע"י סימה לבני ושופר על פי דרישותיה של הרוקחת הקלינית של המרכז, על פי דוגמא מהטפסים המאומצים ע"י ארגון הרוקחים היועצים ב ארה"ב. ASCP, קורס MTM 2009 כל הזכויות שמורות.

