

## ISTRUZIONI PER L'USO DELLA SCHEDA

### ● Compilarla in modo completo

Scrivere i nomi di tutte le medicine o altri prodotti che si stanno prendendo abitualmente o anche occasionalmente (es. integratori, prodotti omeopatici, fitoterapici, prodotti di erboristeria, ecc.)

### ● Tenerla aggiornata

Scrivere la data alla fine della cura e aggiungere sempre il nome delle nuove medicine che vengono prescritte ed in caso di modifiche della terapia

### ● Portarla sempre con sé

Consegnarla in ospedale/ in ambulatorio specialistico, qualora sia necessario recarsi per un ricovero o una visita



### NOTE:

*scrivere sempre se si sono verificati episodi di cadute, confusione, vomito, sonnolenza, mal di stomaco o altro dopo aver preso una medicina, e quale:*

---

---

---

---

---

---

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

Quando finisce lo spazio su una scheda,  
utilizzarne una nuova e conservare la vecchia

Promozione della consapevolezza all'uso dei farmaci

## LE MIE MEDICINE

Cognome

---

Nome

---

Data di nascita

Età

---

Medico curante

Tel.

---

### CONTATTI

---

---

---

### ALLERGIE, INTOLLERANZE (se presenti scrivere quali ....)

---

---

---

---

### FARMACI OMEOPATICI, FITOTERAPICI E INTEGRATORI

---

---

---

---

### PATOLOGIE CRONICHE (es. diabete, ipertensione...)

---

---

---

---

