

قرص/كبسولة حقن حقن مرهم/كريم رقعة جلدية	الجهاز التنفسي مرض قلبي صحة الدماغ الجهاز الهضمي السكرى اخرى	في الصباح بعد الظهر في المساء وقت النوم
---	---	--

اسم الدواء وقوته	ما هو نوع هذا الدواء؟						لماذا تأخذ هذا الدواء؟						متى وبأي كمية تتناوله؟				في أي أيام الأسبوع تتناوله؟						
	رمز																Sun	M	T	W	Th	F	Sat
مثال : Metformin 1000mg	✓					✓						1			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

"تشجع خدمة اسألني 3" المرضى والعائلات على طرح أسئلة محددة على مقدمي خدماتهم لفهم حالاتهم الصحية وما يتعين عليهم فعله للبقاء بصحة جيدة

(1) ما هي مشكلتي الرئيسية؟ (2) ماذا يجب أن أفعل؟ (3) لماذا من المهم بالنسبة لي أن أفعل هذا؟

خلاء المسؤولية: يهدف سجل الأدوية هذا إلى المساعدة في تثقيف المرضى بشأن صحتهم. إنه أداة عامة وقد لا يكون شاملاً لكل حالة أو تعليمات الدواء.

Link to Ask Me 3®

