

# Перед прийманням...

**ЗНАЙТЕ**  
свої ліки та складіть список

**ПЕРЕВІРТЕ,**  
що ви правильно  
приймаєте правильні  
ліки

**ЗАПИТАЙТЕ**  
зверніться до  
лікаря, якщо ви не  
впевнені



## Що таке Список моїх ліків?

Список моїх ліків – це список усіх ліків і добавок, які ви приймаєте.

## Чому я повинен (повинна) його використовувати?

Зберігання списку актуальним допоможе вам знайти свої ліки. Він також може вам допомогти під час обговорення ваших ліків із медичним працівником.

## Як його заповнити?

Щоб заповнити Список моїх ліків, вам потрібно мати всі ліки перед собою. Інший варіант – попросити місцевого фармацевта роздрукувати цей список для вас. Переконайтеся, що ви включили всі рецептурні та безрецептурні ліки і добавки.

## Як його використовувати?

Тримайте список актуальним. Візьміть його з собою до будь-якого лікаря. Ви можете зберегти фото цього списку на телефоні.

## Як я можу отримати ще один бланк?

Це одну копію ви можете роздрукувати з сайту [www.safermeds.ie](http://www.safermeds.ie) або попросити копію в місцевій аптеці.

Інформація для людей, які приймають ліки, та їхніх родин

# Список моїх ліків



|                            |  |
|----------------------------|--|
| Назва моєї аптеки          |  |
| Номер телефону             |  |
| Ім'я мого сімейного лікаря |  |
| Номер телефону             |  |
| Ім'я екстреного контакту   |  |
| Номер телефону             |  |

**ЗНАЙТЕ**

**ПЕРЕВІРТЕ**

**ЗАПИТАЙТЕ**

# Мої ліки



Мої алергії та реакції:

Ім'я та прізвище

Дата народження

Дата заповнення форми

| Назва лікарського засобу або добавки | Доза  | Скільки я приймаю за раз | Я приймаю їх    | Я приймаю кожного дня (Так / Ні) | Чому я їх приймаю? | Мої нотатки     |
|--------------------------------------|-------|--------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------|-----------------|
| Наприклад: таблетки ABC              | 25 мг | 2 таблетки               | Один раз вранці | Так                              | Для серця          | Приймати з їжею |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |
|                                      |       |                          |                 |                                  |                    |                 |