Legemiddelark

Registrering nr.:	Dato:	Utført av:

Sett opp medisiner ved tidspunkt for utfylling av Tidlige tegn		Sett X	
Legemiddelnavn og styrke	*Bruksområde og hvorfor foreskrevet*	*Fast medisin*	*Eventuell medisin*

Medisiner seponert og/eller endret dosering i løpet av perioden eller siste år.

Legemiddelnavn	*Hvorfor endring*	*Dato*	
		Seponert	*Endret*

Kan lastes ned fra: www.aldringoghelse.no