

Žádanka o farmakoterapeutickou konzultaci klinického farmaceuta

Lékař :
 Odbornost :
 IČP :

Telefon:

Lékový dotaz

Informace o pacientovi

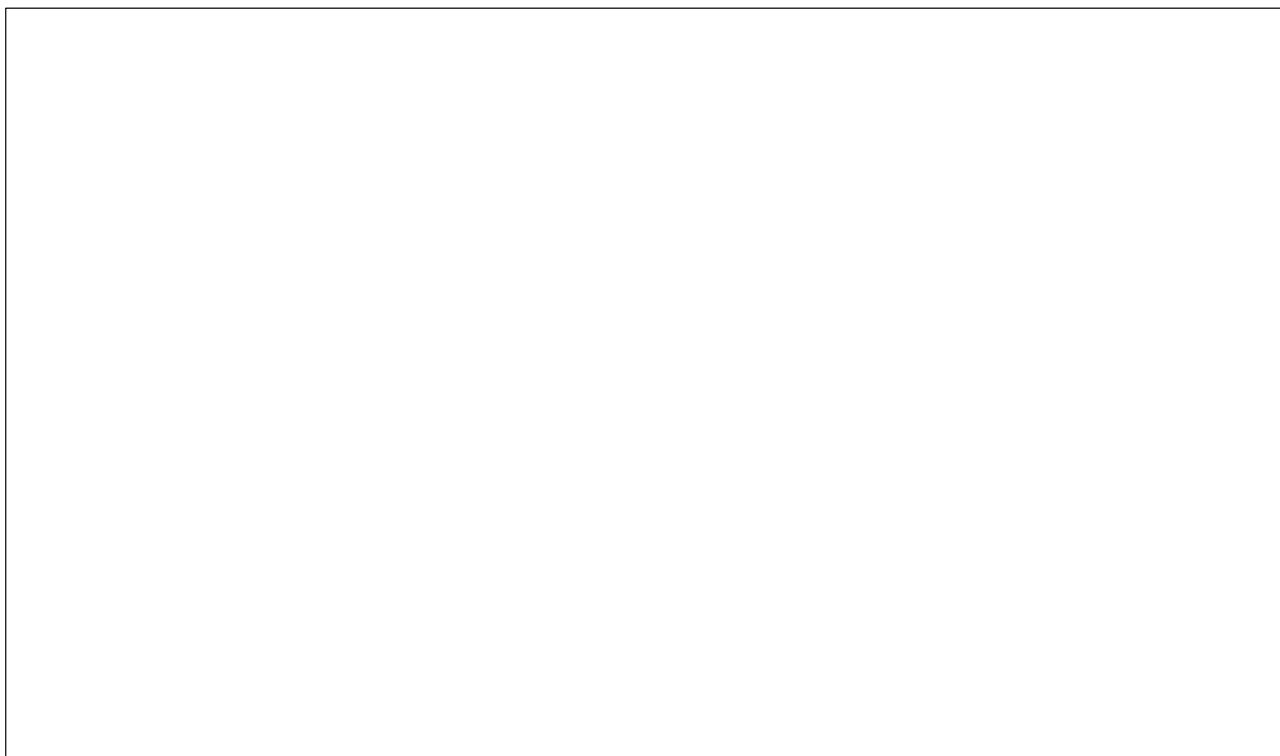
Jméno:				Kouření cigaret	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Věk:	Váha:	Výška:	Sérový kreatinin	Na (mmol/l)	Kalémie (mmol/l)	S albumin

Anamnéza

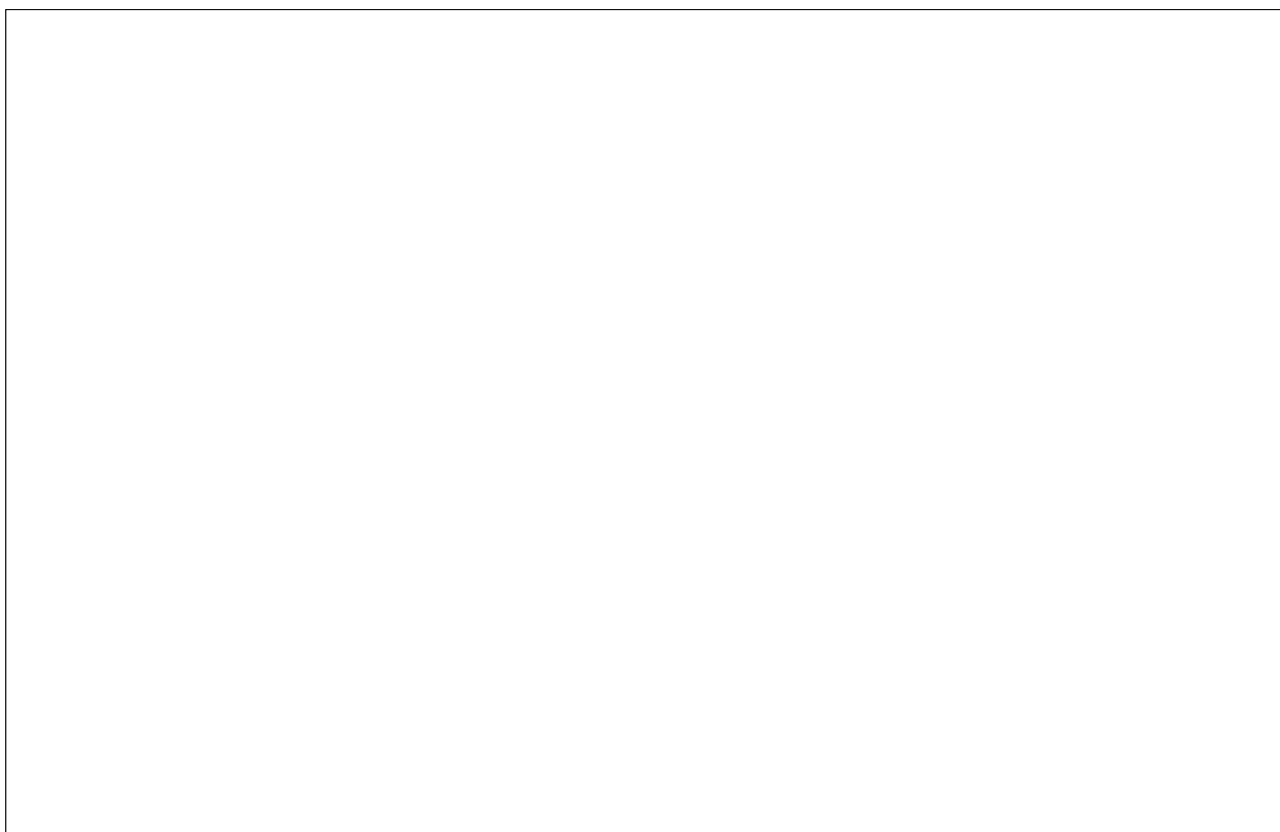
Seznam užívaných léčiv / Doplnků stravy

	Léčivý přípravek	Síla	Ráno	V poledne	Večer	Na noc
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Rozbor lékového problému:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the analysis of a drug problem.

Farmakoterapeutické doporučení:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for providing pharmacotherapeutic recommendations.