

**PERSONAL NA LISTAHAN NG GAMOT PARA KAY \_\_\_\_\_**

Ginawa ang listahan ng gamot na ito para sa iyo pagkatapos nating mag-usap. Gumamit din kami ng impormasyon mula kay:

- Gamitin ang mga blangkong row para magdagdag ng mga bagong gamot. Pagkatapos ay pakipunan ang mga petsa nang simulan mong gamitin ang mga ito.
- Lagyan ng ekis ang mga gamot kapag hindi mo na kailangan ang mga iyon. Pagkatapos ay isulat ang petsa at kung bakit mo itinigil ang paggamit sa mga ito.
- Hilingin sa iyong mga doktor, parmasyutiko, at iba pang provider ng pangangalagang pangkalusugan na i-update ang listahang ito sa bawat pagpapatingin.

Panatiliing bago ang listahang ito ng:

- Mga gamot na may-reseta  
 Mga gamot na walang reseta (over-the-counter)  
 Mga Herbal  
 Mga Bitamina  
 Mga Mineral

Kung pupunta ka sa ospital o emergency room, dalhin mo ang listahang ito. Ibahagi rin ito sa iyong pamilya o mga caregiver.

**Petsa nang ihanda:** \_\_\_\_\_

**Mga allergy o mga side effect:**

<b>Gamot:</b>	
<b>Paano ko gamitin ito:</b>	
<b>Bakit ko ginagamit ito:</b>	<b>Tagapagreseta:</b>
<b>Iba pa (tukuyin):</b>	
<b>Petsa nang simulan kong gamitin ito:</b>	<b>Petsa nang itigil ko ang paggamit nito:</b>
<b>Bakit itinigil ko ang paggamit nito:</b>	

**PERSONAL NA LISTAHAN NG GAMOT PARA KAY \_\_\_\_\_**

<b>Gamot:</b>	
<b>Paano ko gamitin ito:</b>	
<b>Bakit ko ginagamit ito:</b>	<b>Tagapagreseta:</b>
<b>Iba pa (tukuyin):</b>	
<b>Petsa nang simulan kong gamitin ito:</b>	<b>Petsa nang itigil ko ang paggamit nito:</b>
<b>Bakit itinigil ko ang paggamit nito:</b>	

<b>Gamot:</b>	
<b>Paano ko gamitin ito:</b>	
<b>Bakit ko ginagamit ito:</b>	<b>Tagapagreseta:</b>
<b>Iba pa (tukuyin):</b>	
<b>Petsa nang simulan kong gamitin ito:</b>	<b>Petsa nang itigil ko ang paggamit nito:</b>
<b>Bakit itinigil ko ang paggamit nito:</b>	

<b>Gamot:</b>	
<b>Paano ko gamitin ito:</b>	
<b>Bakit ko ginagamit ito:</b>	<b>Tagapagreseta:</b>
<b>Iba pa (tukuyin):</b>	
<b>Petsa nang simulan kong gamitin ito:</b>	<b>Petsa nang itigil ko ang paggamit nito:</b>
<b>Bakit itinigil ko ang paggamit nito:</b>	

**PERSONAL NA LISTAHAN NG GAMOT PARA KAY \_\_\_\_\_**

<b>Gamot:</b>	
<b>Paano ko gamitin ito:</b>	
<b>Bakit ko ginagamit ito:</b>	<b>Tagapagreseta:</b>
<b>Iba pa (tukuyin):</b>	
<b>Petsa nang simulan kong gamitin ito:</b>	<b>Petsa nang itigil ko ang paggamit nito:</b>
<b>Bakit itinigil ko ang paggamit nito:</b>	

<b>Gamot:</b>	
<b>Paano ko gamitin ito:</b>	
<b>Bakit ko ginagamit ito:</b>	<b>Tagapagreseta:</b>
<b>Iba pa (tukuyin):</b>	
<b>Petsa nang simulan kong gamitin ito:</b>	<b>Petsa nang itigil ko ang paggamit nito:</b>
<b>Bakit itinigil ko ang paggamit nito:</b>	

<b>Iba pang impormasyon</b>
-----------------------------

Kung mayroon kang anumang tanong tungkol sa iyong listahan ng gamot, tumawag sa 1-877-866-3735, Lunes – Biyernes, 7 a.m. hanggang 5 p.m., kabilang ang mga pista opisyal. Ang mga gumagamit ng TTY/TDD ay dapat tumawag sa 1-800-367-8939.

Ayon sa Paperwork Reduction Act of 1995, hindi kailangang tugunan ng sinumang tao ang pagkalap ng impormasyon maliban kung nagpapakita ito ng balidong OMB control number. Ang balidong OMB number para rito sa pagkalap ng impormasyon ay 0938-1154. Ang oras na kinakailangan upang makumpleto itong pagkalap ng impormasyon ay tinatantiya na karaniwang nasa pagitan ng 37.76 minuto kada tugon, kasama na ang oras upang masuri ang mga tagubilin, maghanap ng dati nang mga mapagkukunan ng data, makuha ang kinakailangang data, at makumpleto at masuri ang pagkalap ng impormasyon. Kung mayroon kang anumang komento hinggil sa katumpakan ng (mga) tinantiyang oras o mga mungkahi sa pagpapabuti sa form na ito, pakisulatan ang: CMS, Attn: PRA Reports Clearance Officer, 7500 Security Boulevard, Baltimore, Maryland 21244-1850.