

預約日期與時間：

醫生姓名/專科：

電話號碼：

請在下方空白處寫下您想在約診期間與醫生討論的所有問題和疑慮。就診時請帶上該表單。對於每一項，請寫下醫生給您的所有說明或指示。

給醫生的問題
1.
2.
3.
4.

以下是您可能想與醫生討論的一些其他健康話題：

- | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 進階護理計劃 | <input type="checkbox"/> 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 疼痛 |
| <input type="checkbox"/> 膀胱問題 | <input type="checkbox"/> 心臟疾病 | <input type="checkbox"/> 檢測和篩查 |
| <input type="checkbox"/> 骨骼健康 | <input type="checkbox"/> 預防跌倒 | <input type="checkbox"/> 體力活動 |
| <input type="checkbox"/> 憂鬱、焦慮或其他心理健康問題 | <input type="checkbox"/> 藥物審查 | <input type="checkbox"/> 體重 |

藥物清單

就診前，請列出您服用的所有藥物。該清單中應包含處方藥、非處方藥、草藥、維生素和/或補充劑。請帶上該清單並出示給您的醫生。

或者，如果方便的話，您可以將所有藥物裝在原來瓶子中，放在一個袋子中。就診時，請帶上裝有這些藥瓶的袋子。

如果您對藥物有任何疑問（如副作用），請將這些疑問添加到上面的問題清單中。

醫生的說明