个人用药记录

姓名：

出生日期：　　性别：　　血型：

需长期控制的健康问题：

出现过敏的药物种类			

血压/血糖测量记录表					
测量日期	时间	血压	脉搏（次/分钟）	饭前血糖	饭後血糖

胆固醇含量测量记录表					
测量日期	时间	总胆固醇	甘油三酸酯	低密度胆固醇	高密度胆固醇

长期使用的医生处方药：

药物名称 Medicine	商品名称 Products	剂量 Dosage	备注 Remark

长期使用的中药及保健品

商品/药品名称 Products	主要成分 Ingredient	剂量 Dosage