**Formulär läkemedelslista i Clinic24 Region Gävleborg**

Patienten kan fylla i upp till 20 läkemedel. Samma fritextfråga ställs för varje nytt läkemedel patienten önskar lägga till.

Intro: Skriv i dina mediciner. Ange namn, styrka och dosering på \*\*ALLA LÄKEMEDEL\*\* du använder, även ögondroppar, receptfria läkemedel och naturläkemedel.

Fråga 1, 2, 3 osv… tom 20:

Ange läkemedlets namn (ex Trombyl)

styrka (ex 75mg)

dos (ex 1 tablett på morgonen)

och ändamål (ex mot blodpropp)