

Pyydämme sinua täyttämään tämän kaavakkeen kotona ja tuomaan sen mukana vastaanotolle.

Käyttämiesi HIV-lääkkeiden nimet ja kuinka paljon sinulla on kutakin lääkettä kotona jäljellä?

.....
.....

Kirjaa kaikkien muiden sekä säännöllisesti että tarvittaessa käyttämiesi lääkkeiden, vitamiinien ja luontaistuotteiden nimet?

.....
.....
.....
.....

Tarvitseeko joku näistä muista lääkkeistä uusia infektio­lääkärin vastaanotolla?

.....

Asioitko säännöllisesti tai epäsäännöllisesti Infektio­klinikan lisäksi muissa hoitopaikoissa?

Hoitopaikan nimi + lääkärin nimi, jos tiedossa

Sairaus, jota siellä hoidetaan

.....
.....
.....
.....

Onko sinulla oireita tai asioita, joista haluat keskustella lääkärin vastaanotolla?

.....

Kirjaa tähän vielä tämänhetkinen paino ja verenpaine, jos sinulla on vaaka ja verenpainemittari kotona:

Paino _____

Verenpaine _____

Tuo tämä kaavake täytettynä mukana vastaanotolle. Jos et pysty tulostamaan tätä kaavaketta, kirjaa vastaukset kysymyksiin muulle paperille.