BỆNH VIỆN **Số bệnh án:.....**

Khoa:

BẢNG THEO DÕI THUỐC ĐIỀU TRỊ HÀNG NGÀY

Họ tên bệnh nhân: ..... Số thẻ BHYT.....

Ngày vào viện : .....Ngày ra viện.....

Tên thuốc	Số lượng		Cách dùng	Tháng .....năm 20.....																																		Tổng Cộng
	ống lọ	Viên																																				
Thuốc nhỏ mắt (nồng độ)																																						
Thuốc uống (hàm lượng)																																						
Thuốc tiêm (hàm lượng)																																						
Tổng cộng																																						

Bác sĩ điều trị