

To access the TARGET Antibiotics patient leaflets,
scan the QR code or visit:

www.RCGP.org.uk/TARGET-patient-leaflets



I have given the following patient information leaflet:

- UTI UTI for older adults dental
 RTI RTI pictorial other
 managing common infections (self-care)

Administering the flu vaccine. Please tick as appropriate.

- I have discussed flu vaccine eligibility with the patient
 I have given the flu vaccine on site

The Antibiotic Checklist has not been fully completed because:

- the patient's representative did not know the information
 the antibiotics are supplied by delivery service.
Consider including a patient information leaflet with the prescription.
 the antibiotics are already dispensed
 the patient declined
 other reason. Please write the reason in the space below.



एंटीबायोटिक चेकलिस्ट

एंटीबायोटिक को प्रभावी बनाए रखने में हमारी मदद करें।

कृपया सही का चिह्न लगाएं

क्या यह एंटीबायोटिक्स आपके लिए हैं?

हाँ नहीं

अगर यह आपके लिए नहीं हैं, तो कृपया इस फॉर्म के बाकी के हिस्से को उस व्यक्ति के लिए भरें जिसका नाम प्रेस्क्रिप्शन पर लिखा है

क्या आप कोई अन्य दवाइयां ले रहे हैं?

हाँ नहीं पता नहीं

क्या आप पिछले 3 महीनों में वही एंटीबायोटिक्स लिए हैं?

हाँ नहीं पता नहीं

क्या आपको किसी भी एंटीबायोटिक्स से एलर्जी है?

हाँ नहीं पता नहीं

अगर हाँ तो कृपया अपनी एलर्जी के बारे में निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें:

एंटीबायोटिक
का नाम

एलर्जी का
प्रकार

क्या आपको इन आम संक्रमणों में से कोई हैं?

अगर हाँ हो तो सही का चिह्न लगाएं।

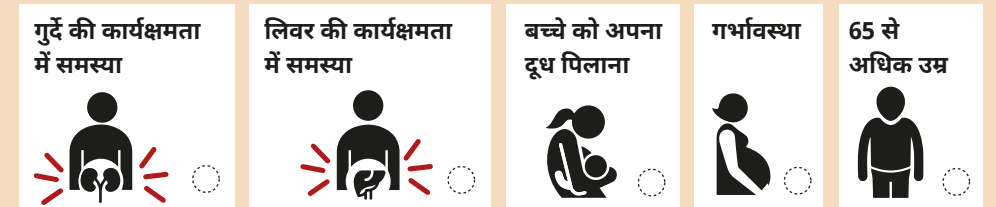


या कुछ और?

कृपया यहाँ बताएं।

क्या यह आपका वर्णन करता है?

अगर हाँ हो तो सही का चिह्न लगाएं।



क्या आपने इस साल फ्लू का टीका लगवाया है?

हाँ नहीं पता नहीं

आपका फार्मासिस्ट आपको उन चीज़ों के बारे में बता सकता है जो आपको बेहतर होने में मदद कर सकते हैं, और वे आपको अधिक जानकारी वाला एक लीफलेट भी दे सकते हैं।

अगर आपको यह जानकारी किसी अन्य भाषा में चाहिए तो कृपया अपने फार्मासिस्ट को सूचित करें।

कृपया अगले पृष्ठ पर जाएं →

