

# ANTIBIOTIC MEDICATION SCREENING FORM- ROMANIAN

Confirm faptul că, după cunoștințele mele, toate informațiile de mai jos sunt corecte. Autorizez destinatarul acestui document să comunice aceste informații entităților de sănătate publică la nivel local, național și federal, pentru a asigura eficiența și siguranța medicamentelor.

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Adresă:** \_\_\_\_\_ **Cod poștal:** \_\_\_\_\_ **Vârstă:** \_\_\_ **Semnătură:** \_\_\_\_\_

<b>INSTRUCȚIUNI: CITIȚI CU ATENȚIE</b>		<b>Pasul 2. Bifați ( ) în coloană DOAR dacă persoana are afecțiunea/afecțiunile specificată/specificate.</b>							<b>STAFF USE ONLY</b>			
<b>Pasul 1: Scrieți cu litere de tipar</b> numele tuturor celor pentru care ridicați medicamentele pentru astăzi, începând cu dvs.		*Alergic la doxiciclină, tetraciclină sau alte medicamente din grupa „ciclină” <sup>1</sup> ?	Însărcinată?	*Alergic la ciprofloxacina, Levaquin sau alte medicamente din grupa „floxacin” <sup>2</sup> ?	la în prezent tizanidin (Zanaflex)?	Sufără de miastenie gravis?	Are în prezent afecțiuni renale (de rinichi)?	A avut vreodată CONVULSII sau EPILEPSIE?	Are o greutate mai mică de 35 kg?	Nu poate înghiți tablete?	<b>Dispenser Name:</b> _____ Check all provided to client: <input type="checkbox"/> Antibiotic Information Sheet <input type="checkbox"/> Disease Information Sheet <input type="checkbox"/> Pill Crushing Instructions (if needed) <input type="checkbox"/> Letter of Referral (Consult only) Today's Date: ___ / ___ / ___	
PRENUME	NUME										<input type="checkbox"/> Doxy      ATTACH LABEL <input type="checkbox"/> Cipro      WITH LOT #	<b>Consult Name:</b>
										<input type="checkbox"/> Doxy      ATTACH LABEL <input type="checkbox"/> Cipro      WITH LOT #		
										<input type="checkbox"/> Doxy      ATTACH LABEL <input type="checkbox"/> Cipro      WITH LOT #		
										<input type="checkbox"/> Doxy      ATTACH LABEL <input type="checkbox"/> Cipro      WITH LOT #		
										<input type="checkbox"/> Doxy      ATTACH LABEL <input type="checkbox"/> Cipro      WITH LOT #		
										<input type="checkbox"/> Doxy      ATTACH LABEL <input type="checkbox"/> Cipro      WITH LOT #		
										<input type="checkbox"/> Doxy      ATTACH LABEL <input type="checkbox"/> Cipro      WITH LOT #		
<b>STAFF USE ONLY</b>		No checkmarks	+ No checkmarks				+ No checkmarks		= Dispense <b>doxycycline</b> or <b>ciprofloxacin</b>			
Dispensing Guide and Formula		No checkmarks	+ Checkmarks				+ No checkmarks		= Dispense <b>doxycycline</b>			
		No checkmarks	+ With or without checkmarks				+ Checkmarks		= Dispense <b>doxy w/ pill crushing instructions</b>			
		Checkmarks	+ No checkmarks				+ No checkmarks		= Dispense <b>ciprofloxacin</b>			
		Checkmarks	+ Checkmarks (in any of these 7 columns)						= Send to Consult <b>highlight row</b>			

\*În acest caz, alergic înseamnă că persoana a intrat în stop respirator (respirație) sau cardiac (inimă) imediat după ce a luat acest medicament

**1 Lista cu tetracicline:** demeclociclină (Declomicină); doxiciclină (Adoxa, Alodox, Atridox, Avidoxy, Doryx, Doxy, Monodox, Morgidox, Ocudox, Oracea, Oraxyl, Periostat, Vibramycin); minociclină (Arestin, Dynacin, Minocin, Solodyn, Ximino)

**2 Lista cu quinolone:** Ciprofloxacina (Cipro); gatifloxacina (Tequin); levofloxacina (Levaquin); moxifloxacina (Avelox); nadifloxacina (Acuatim); norfloxacina (Noroxin); ofloxacina (Floxin)