



醫學與職業健康 - 全球

藥物披露表 325

名稱：	個人識別號碼：	日期：
出生日期：	主管：	主管電話：
醫療和職業健康（MOH）部門地點：	位置：	工作/職業：
日間電話：	晚間電話：	電郵位址：

指示

- 列出您在**全球藥物資料庫**搜尋的所服用藥物中被標註要求您聯繫醫療和職業健康（MOH）部門的所有藥物：
- 列出您正在服用，但**全球藥物資料庫**搜尋無結果的所有藥物/物質：
- 如果您在上班前沒有收到醫療和職業健康（MOH）部門的消息，請致電MOH進行諮詢。

藥物名稱	劑量	頻率	原因	你服用了多長時間？	目前的副作用	處方日期（如有）

請列印此電子郵件以備記錄

隱私 - 此文件在包含個人資訊之前不歸為隱私文件

披露您的藥物

