# 9. melléklet (betegkódlap)

**Metabolikus szindróma gyógyszerészi gondozási kódlap**

**Gyógyszertárban megőrzendő**

**Gyógyszertár neve/címe:…….....**

| Beteg neve | Beteg címe | Beteg Kódja | | | | Gyógyszerész aláírása |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |