



کارت اضطراری کورتون



این بیمار ممکن است به کورتون اضافی در شرایط استرس نیاز داشته باشد

نام بیمار:

تاریخ تولد:

تشخیص/علت مصرف کورتون:

نوع کورتون و دوز:

پزشک معالج:

شماره تماس:



در صورت جراحی، تب، استفراغ یا ناتوانی در مصرف خوراکی،
به پزشک اطلاع دهید