天主教中華聖母修女會醫療財團法人 病歷號碼： 出生日期：

天主教聖馬爾定醫院

姓　　名： □男□女

麻醉藥品居家治療用藥紀錄表

☑門急診 開立日期：

藥品名稱：

給藥總量：_____錠(支)

年　月　日	時　　分	服用錠(支)數	剩餘錠(支)數	年　月　日	時　　分	服用錠(支)數	剩餘錠(支)數
備　　註							

醫師簽章：

***本用藥紀錄表請醫師簽章後，再送回病歷室歸檔。**

病人用藥注意事項：

一、本用藥紀錄表應妥善保存，複診時應將紀錄表繳交診療醫師。

二、未用完之藥品如不再使用時，應併同本用藥紀錄表繳(寄)回醫院。

三、領回之嗎啡類麻醉藥品不得非法販賣、持有、施打、吸用，違反者依毒品危害防制條例規定處罰：

(一)非法販賣者，處死刑或無期徒刑，處無期徒刑者，得併科新台幣二千萬元以下罰金。

(二)意圖販賣而非法持有者，處無期徒刑或十年以上有期徒刑，得併科新台幣七百萬元以下罰金。

(三)非法轉讓者，處一年以上七年以下有期徒刑，得併科新台幣壹百萬元以下罰金。

(四)非法施用者，處六月以上五年以下有期徒刑。

(五)非法持有者，處三年以下有期徒刑、拘役或新台幣五萬元以下罰金。