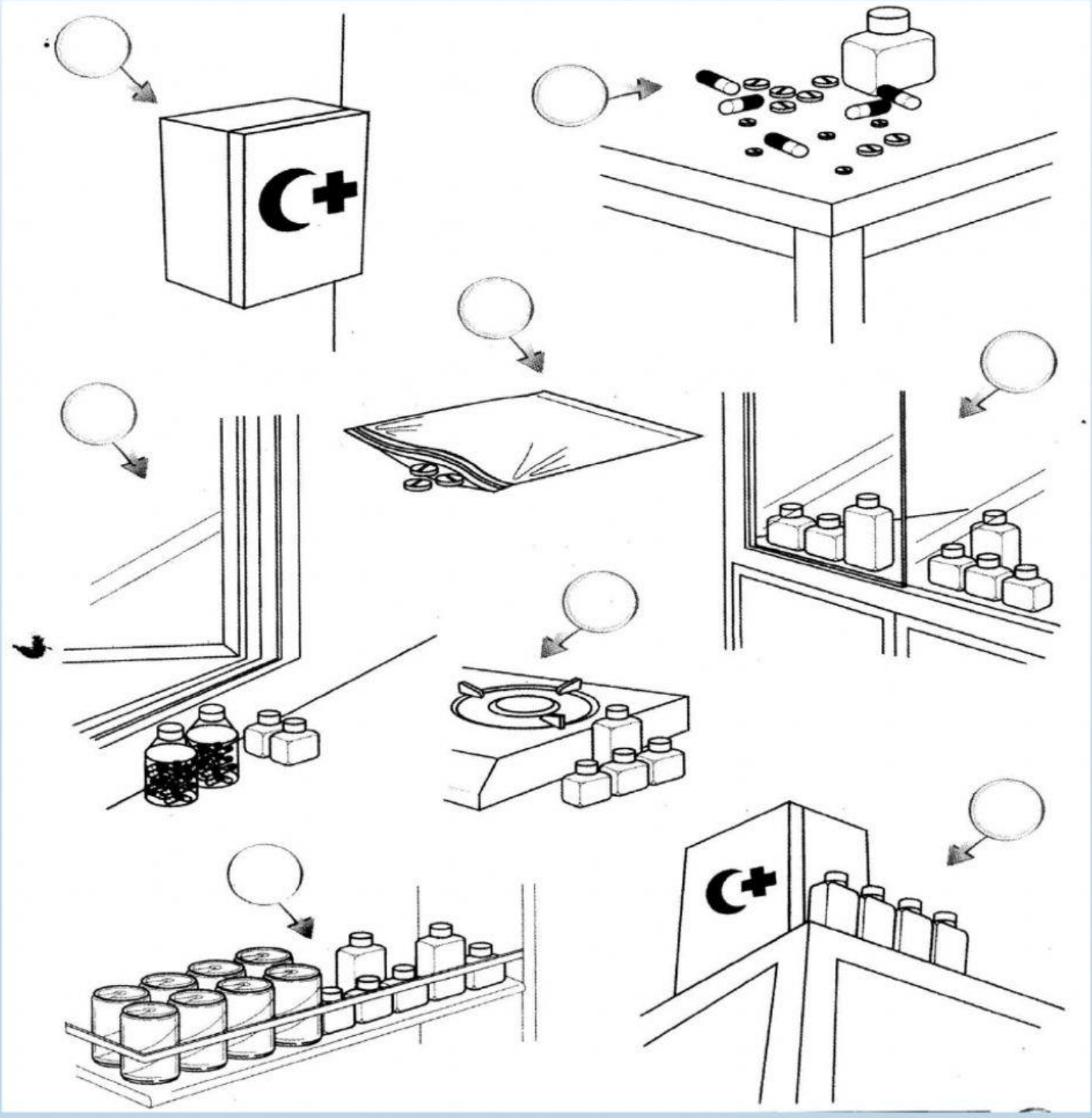
Nama :

Kelas : Tarikh :

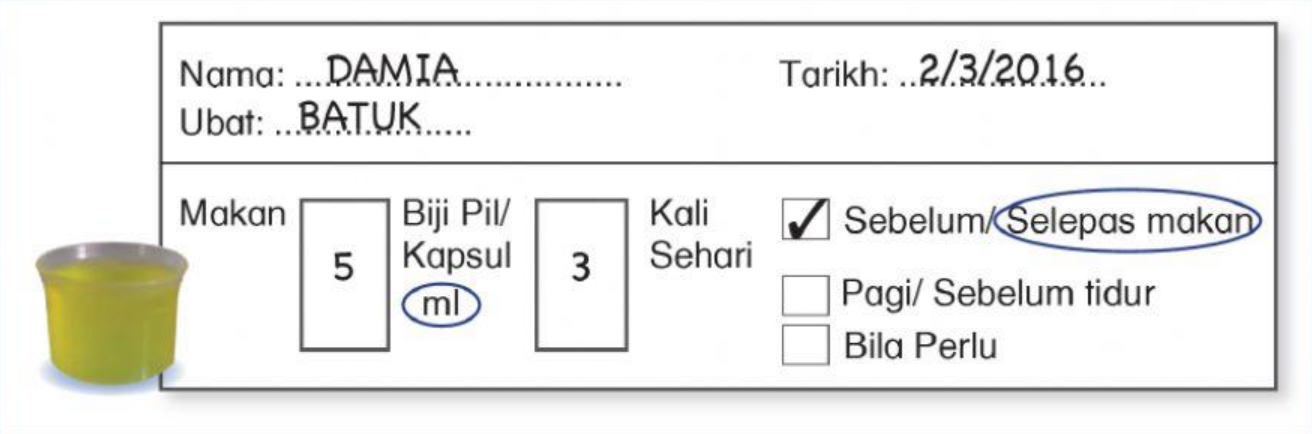
PENDIDIKAN KESIHATAN : UBAT

A. Tandakan (✓) pada tempat penyimpanan ubat yang betul dan selamat.



LIVEWORKSHEETS LIVEWORKSHEETS

B. Jawab soalan di bawah.


Nama: ...DAMIA..... Tarikh: ..2/3/2016..
Ubat: ...BATUK.....
Makan 5 Biji Pil/ Kapsul ml 3 Kali Sehari
✓ Sebelum/ Selepas makan
Pagi/ Sebelum tidur
Bila Perlu

1. Ini ialah ubat _____.

Damia	
Saya	

2. Berapakah sukatan yang perlu di ambil?

3 biji	
5 ml	

3. Damia perlu minum ubat _____ kali sehari.

3	
5	

LIVEWORKSHEETS LIVEWORKSHEETS