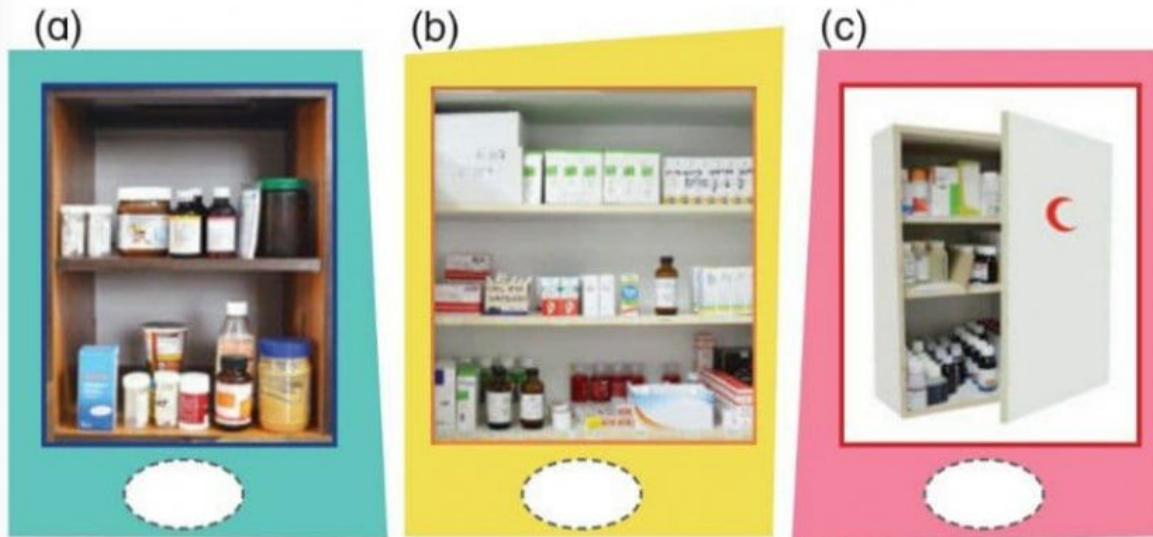


Uji Saya

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



2. 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

(a) Ini ialah ubat _____.

(b) Berapakah sukatan yang perlu diambil? _____.

(c) Damia perlu minum ubat _____ kali sehari.

NOTA GURU

Banyakkan halaman ini untuk diedarkan kepada murid.