

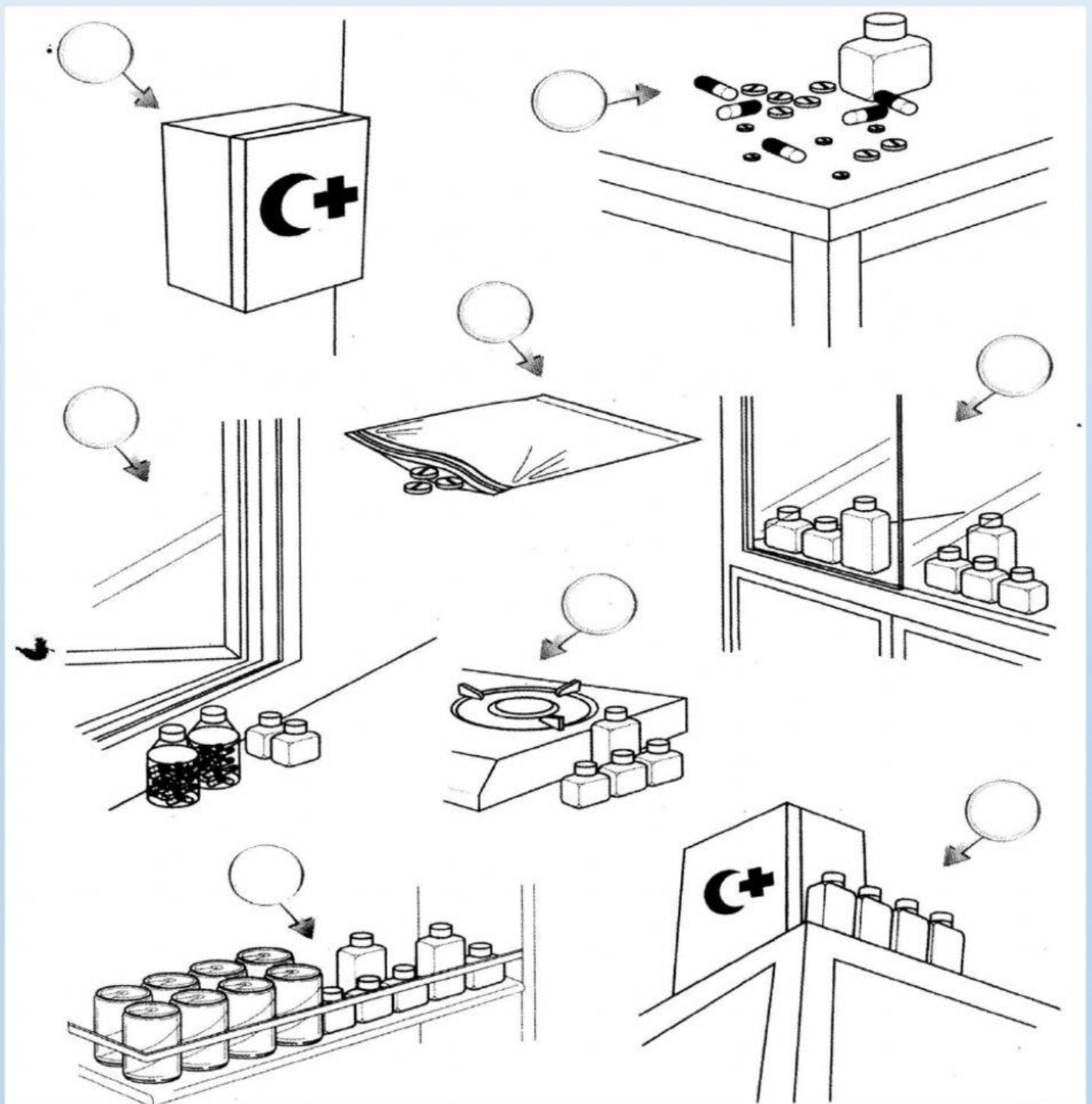
Nama :

Kelas :

Tarikh :

PENDIDIKAN KESIHATAN : UBAT

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



B. Jawab soalan di bawah.

Nama: ...DAMIA.....	Tarikh: ...2/3/2016...
Ubat: ...BATUK.....	

	Makan	5	Biji Pil/ Kapsul	3	Kali Sehari	☒ Sebelum/Selepas makan
			ml			☐ 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	