**太极®丹参口服液疗效反馈表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **郑长明** | **性别** | **V□男□ 女** | **年龄** | **55岁** |
| **联系电话** | **13547860187** | **身高** | **170cm** | **体重** | **75 KG** |
| **服用目的** | □ 冠心病、中风史患者，用于减少疾病的复发、预防心梗、脑梗；  □ 具有下列危险因素之一者，偶有胸闷、胸痛、心悸气短等症状：  V□ 年龄50岁以上  □ 有家族遗传史（如冠心病、脑卒中等）  V□ 三高人群：高血压、高血脂、高血糖  V□ 吸烟  V□ 超重与肥胖  □ 30岁至50岁的亚健康人群  □ 其它 | | | | |
| **服用方法** | V□ 一天1次，一次1支；□一天2次，一次1支；□一天3次，一次1支 | | | | |
| **服用疗程** | V□10盒（1个疗程） □20盒（2个疗程）□30盒以上（3个疗程以上） | | | | |
| **是否同时**  **服用其它药物** | □否  V□ 是 请填写药物名称：硝苯地平缓释片，月见草油软胶囊，拜阿司匹林 | | | | |
| **服用后改善**  **了哪些症状** | □胸闷□胸痛□心悸□气短□自汗  □心烦不安□ 失眠 □听力□ 视力 □抑郁  V□ 其它 无感觉 | | | | |
| **意见及建议** | 无意见 | | | | |

**1、填写说明**：请在相应选项打“√”，可以多选，若选“其它”选项，请在划横线处填写具体内容；

**2、表格收集：**由各公司、厂办公室收集反馈表后，交太极实业心脑事业部，联系人：汪潜 13883431747