

Bitte

aktualisieren

Ihren

Medikationsplan

regelmäßig

mit

Ihren

Ärzten

und

Apothekern.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Medikationsplan | für:  geb. am:    ausgedruckt von:    ausgedruckt am: | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wirkstoff** | **Handelsname** | **Stärke** | **Form** | **morgens** | **mittags** | **abends** | **nachts** | **Einheit** | **Hinweise** | **Grund** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |