



# Meine Medikamente

Medikamentenliste<sup>1</sup> für Bürgerinnen und Bürger ohne gesetzlichen Anspruch auf einen Medikationsplan durch Ärztin oder Arzt.

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Seitenzahl: \_\_\_\_\_

## Listen Sie alle Mittel auf, die Sie anwenden:

verschriebene und nicht rezeptpflichtige Arzneimittel, auch pflanzliche Mittel und Nahrungsergänzungsmittel; neben Tabletten und Kapseln auch Sprays, Salben, Zäpfchen u. a.

Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	Dosierschema				Einheit	Hinweise	Grund
				morgens	mittags	abends	zur Nacht			

modifiziert nach: 1. Kassenärztliche Bundesvereinigung, Bundesärztekammer, Deutscher Apothekerverband e. V.: Vereinbarung eines bundeseinheitlichen Medikationsplans – BMP, Anlage 3: Spezifikationen für einen bundeseinheitlichen Medikationsplan (BMP) gemäß § 31a SGB V (Stand: 30.04.2017)

