

Meine Medikamente

Medikamentenliste¹ für Bürgerinnen und Bürger ohne gesetzlichen Anspruch auf einen Medikationsplan durch Ärztin oder Arzt.

Name:

Geburtsdatum:

Datum:

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
				<i>morgens</i>	<i>mittags</i>	<i>abends</i>	<i>zur Nacht</i>			