

Für: _____ Geboren am: _____
 Ausgedruckt von: _____ Ausgedruckt am: _____



Wirkstoff z.B. Schmerzmittel	Handelsname z.B. Schmerzmittel forte	Wirkstärke z.B. 400 mg	Darreichungsform z.B. Tablette	Dosis				Dosis-einheit z.B. Stück	Hinweise zur Anwendung/ Dauer/ Lagerung/ Zubereitung	Grund z.B. Schmerzen
				morgens	mittags	abends	zur Nacht			

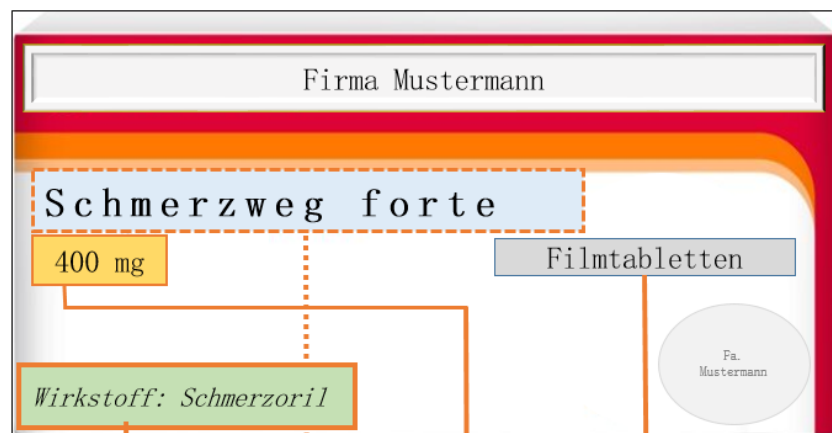
Wichtige Hinweise (z.B. Allergien)

Wichtige Hinweise zum Ausfüllen Ihres Medikationsplans

Alle Arzneimittel: Schreiben Sie sich zu jedem Medikament die wichtigsten Informationen auf. Notieren Sie auch Informationen zu frei verkäuflichen Medikamenten.

Immer aktuell: Tragen Sie ein, wenn sich die Dosierung oder Wirkstärke Ihrer Medikamente ändert. Ergänzen Sie neue Medikamente und streichen Sie Medikamente, die Sie nicht mehr brauchen.

Immer dabei: Tragen Sie den Plan stets bei sich, damit Sie ihn im Notfall schnell griffbereit haben. Legen Sie ihn bei jedem Arztbesuch und in der Apotheke vor und nehmen Sie ihn mit, wenn Sie ins Krankenhaus müssen.



- Tragen Sie hier ein, **WANN** Sie Ihr Medikament einnehmen sollen und **WIEVIEL**
- Einheit der zuvor beschriebenen Dosis, z.B. 1-0-1-0 „Stück“
- Platz für besondere Hinweise, z.B. „Medikament muss in den Kühlschrank“ oder „Nicht zusammen mit Milch einnehmen“
- Tragen Sie hier ein, **WARUM** Sie das Medikament einnehmen, z.B. Diabetes, Bluthochdruck, Schmerzen

Wirkstoff z.B. Schmerzoril	Handelsname z.B. Schmerzweg forte	Wirkstärke z.B. 400 mg	Darreichungsform z.B. Tablette	Dosis				Dosis-Einheit z.B. Stück	Hinweise zur Anwendung/Dauer/Lagerung/Zubereitung z.B. mit dem Essen nehmen	Grund z.B. Schmerzen
				morgens	mittags	abends	zur Nacht			

Alle Arzneimittel

Immer aktuell

Immer dabei

Ein Dokument