

Mein Medikamenten-Plan.

Ihre hilfreiche Übersicht über alle eingenommenen Arzneimittel.

Name: _____ Datum: ____ . ____ . ____ Geb.Datum: ____ . ____ . ____ Größe: ____ cm Gewicht: ____ kg

Medikamentenname	Wirkstoff *	Einheit (mg)	Einnahme seit:	Einnahme gegen:	Verordnet		Einnahmezeit				
					Hausarzt	Facharzt	Nachts	Morgens	Mittags	Abends	

Platz zum Vermerk von Besonderheiten (z. B. bekannte Arzneimittelallergien oder -unverträglichkeiten):

* Den Wirkstoff finden Sie auf der Packung. Der Medikamentenname (z. B. Aspirin) und der Wirkstoff (z. B. Acetylsalicylsäure oder ASS) eines Medikamentes unterscheiden sich oftmals.

