

Medikationsplan

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

für Ihren geplanten Klinikaufenthalt ist es sehr wichtig zu wissen, welche Medikamente Sie regelmäßig einnehmen oder bis zuletzt eingenommen haben. Bitte bringen den ausgefüllten Medikationsplan **und** Ihre Medikamente bzw. Sprays, Insuline usw. am Aufnahmetag in die Klinik mit.

Vielen Dank und gute Besserung!

Name					Geburtsdatum:				Grund / Indikation	Hinweise
Nr.	Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	morgens	mittags	abends	nachts		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
Haus-/Facharzt:					Allergien / Unverträglichkeiten:					
Adresse:										
Telefonnummer:										
Datum, Unterschrift:										