Rehabilitationszentrum Häring

Persönliche Medikamentenliste

Wichtig ist: Halten Sie Ihre Medikamentenliste immer aktuell!
Streichen Sie Medikamente, die Sie nicht mehr einnehmen und fügen Sie Änderungen hinzu.

Notieren Sie alle Medikamente, die Sie einnehmen! Denken Sie auch an die Medikamente, die Sie nicht regelmäßig einnehmen.

- ✓ alle Tabletten, Tropfen, Salben, Sprays, Pflaster, Pulver
- ✓ alle verordneten Medikamente
- ✓ alle ohne Rezept gekauften Medikamente
- ✓ alle homöopathische/ pflanzliche Mittel oder chinesische Medizin
- ✓ alle Nahrungsergänzungsmittel und Vitaminpräparate

Name: _____ Allergien: _____ Datum: _____

Anfangs-datum	Medikamentenname, Stärke und Form	Morgens (Einnahme)	Mittags (Einnahme)	Abends (Einnahme)	Vor dem schlafen (Einnahme)	Enddatum	Verschreibungsgrund	Spezielle Hinweise/Wichtige Anmerkungen	Fragen?

Rehabilitationszentrum Häring

Anfangs-datum	Medikamentenname, Stärke und Form	Morgens (Einnahme)	Mittags (Einnahme)	Abends (Einnahme)	Vor dem schlafen (Einnahme)	Enddatum	Verschreibungsgrund	Spezielle Hinweise/Wichtige Anmerkungen	Fragen?

Bitte achten Sie darauf, dass diese Liste immer vollständig und aktuell ist.
Wenn Ihnen etwas zu ihren Medikamenten unklar ist oder Probleme auftreten, fragen Sie bitte immer nach.