

Medikamentenplan

Persönliche Übersicht für den Alltag · Seite 1 von 3

Name

Geboren am

Hausarztpraxis

Apotheke

Bekannte Allergien / Unverträglichkeiten

Stand vom (Datum)

Medikament (Handelsname)	Wirkstoff	Stärke / Form	Morgens	Mittags	Abends	Nachts	Wofür?	Hinweise	Verordnet von / seit

Medikamentenplan

Persönliche Übersicht für den Alltag · Seite 2 von 3

Name

Stand vom (Datum)

[illegible]

Medikamentenplan

Selbstmedikation und Änderungen · Seite 3 von 3

Selbstmedikation: rezeptfreie Mittel und Nahrungsergänzung

Mittel	Wofür?	Wie viel / wann?	Seit wann?	Hinweise

Änderungen an der Medikation

Datum	Was wurde geändert?	Auf Anweisung von	Erledigt / eingetragen