

Mein Medikamentenplan

MYA

Wochenübersicht zum Ausdrucken und Ausfüllen

Name

Stand (Datum)

Hausarztpraxis / Telefon

Apotheke / Telefon

Notfallkontakt / Telefon

Allergien / Unverträglichkeiten

Medikament / Wirkstoff	Stärke	Morgen	Mittag	Abends	Nachts	Hinweise (z. B. zum Essen)

Tragen Sie Medikamente, Dosierung und Einnahmezeiten so ein, wie Ihre Arztpraxis sie festgelegt hat. Bei Änderungen: neuen Plan ausfüllen und alten entfernen.

Hinweis: Diese Vorlage ersetzt keinen ärztlichen Medikationsplan. Ändern Sie Ihre Medikation nie ohne Rücksprache mit Ihrer Arztpraxis.