

Medikationsplan	Vorname, Nachname: _____	Hausärztin/Hausarzt (Vorname, Nachname): _____
	Geboren am: _____	Telefon: _____
	Medikationsplan erstellt am: _____	

Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	Dosis				Einheit	Hinweise	Grund
				morgens	mittags	abends	zur Nacht			
Name des im Medikament enthaltenen Wirkstoffs	Name des Medikaments	Wirkstärke, z.B. 100 mg	Darreichungsform, z.B. Tablette	Hier steht die Angabe, wann Sie Ihr Medikament in welcher Dosierung einnehmen				z.B. Stück	Bei Bedarf Hinweise zum Medikament, z.B. zum Essen einnehmen	Der Anlass, warum das Medikament verordnet wurde, z.B. Schmerzen