

MEDIKAMENTEN-ZETTEL (Einnahmeplan)

Name: _____

Datum: _____

<u>Medikament</u> <u>Name + Dosis</u>	<u>Tag (Mo-So)</u>	<u>Zusatzinformation*</u>	<u>MORGENS</u>	<u>MITTAGS</u>	<u>ABENDS</u>	<u>NACHTS</u>

*Zusatzinformation: V = vor der Mahlzeit, Z = zur Mahlzeit, N = nach der Mahlzeit