



<b>MEDIKATIONSPLAN</b>	für:	geboren am:
Seite    von	ausgedruckt von:	ausgedruckt am:

WIRKSTOFF	HANDELSNAME	STÄRKE	FORM	MORGENS	MITTAGS	ABENDS	ZUR NACHT	EINHEIT	HINWEISE	GRUND

**ZU BESONDEREN ZEITEN ANZUWENDENDE MEDIKAMENTE**


**SELBSTMEDIKATION**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Für Vollständigkeit und Aktualität des Medikationsplans wird keine Gewähr übernommen.  
 Erstellt durch die Initiative „Medikationsplan schafft Überblick“ in Anlehnung an den bundeseinheitlichen Medikationsplan.