MEDIKATIONSPLAN

Besprechen Sie mit Ihrem behandelnden Arzt, ob er oder einer seiner Mitarbeiter Befunde auf dieser Seite eintragen möchte

verordnet am: _____ von: _____

Einnehmen	**Was?**	**Wie viel und wie oft?** (morgens, mittags, abends, tägl., wöchentl.)

Inhalieren	**Was?**	**Wie viel und wie oft?** (morgens, mittags, abends, tägl., wöchentl.)