Medikamentenkarte plus

Kundennummer

Name, Vorname

Strasse, Nummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Mobile

Apothekerverband
des Kantons Zürich

Medikament*	Dosis	Einnahme**				Zweck	täglich nehmen ***	nur wenn nötig	Patienteninformation zu möglichen Risiken		Bemerkungen
		Morgen	Mittag	Abend	Nacht				Datum	Visum	

Legende

* Falls diese Medikamentenkarte plus als Begleitdokument für ein Wochendosiersystem verwendet wird, so sind nach dem Medikamentennamen Wirkstoffe, Charge und Verfall anzugeben.

** Falls nicht anders verordnet, Medikamente zu den Mahlzeiten einnehmen.

*** Diese Medikamente müssen unbedingt regelmässig eingenommen werden, um Komplikationen zu vermeiden.

--- Vom Arzt abgesetzte Medikamente sind durchgestrichen.