

# Medikamentenplan

Bitte notieren Sie nachfolgend sämtliche Medikamente ODER bringen Sie alle Medikamente zum Sprechstundentermin mit.

Name	Dosis und Einheit	Art	Menge			
			morgens	mittags	abends	zur Nacht
Dafalgan	1 g	Brausetablette	1	0	1	0

## Medikation für die Haut (Salben/Cremes)

keine

Name	Anwendung
Dermovate	Einmal täglich

## Medikation für die Augen

keine

Name	Anwendung
Latanoprost Gtt	1-0-1-0 beide Augen

## Regelmässige Spritzen oder Infusionen

(Eisen, Rheumamedikation, etc.)?

keine

Name	Dosierung	Wie oft?
Ferinject (Eiseninfusion)	1000 mg	2x pro Jahr

## Nahrungsergänzungsmittel

(Mittel aus dem Internet, Drogerie, etc.)

keine

Name	Dosis und Einheit	Art	Menge			
			morgens	mittags	abends	zur Nacht
Magnesiocard	5 mmol	Beutel	0	0	1	0

Vielen Dank für Ihre Angaben.