hausärztliche
gemeinschaftspraxis
verl

Name: Geburtsdatum: Datum:

Liebe Patientinnen und Patienten,

manchmal ist es länger her, dass man über die Medikamente gesprochen hat, die regelmäßig eingenommen werden. Manche werden wegen fehlender Beschwerden nicht mehr eingenommen, manche werden von anderen Ärzten verschrieben, ohne dass wir darüber informiert sind. Um aber die Nebenwirkungen und ggf. auch Wechselwirkungen besser beurteilen zu können, ist die Kenntnis darüber wirklich wichtig. Daher möchten wir Sie bitten, Ihre Medikamenteneinnahme mit der genauen Dosierung hier aufzulisten. Dann können wir Ihren offiziellen Medikationsplan aktualisieren und ggf. auf Ihren Wunsch hin in Ihrer ePA (elektronischen Patientenakte) hinterlegen.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen,

Ihr Praxisteam

Medikamentenname	Morgens	Mittags	Abends	Zur Nacht