

Medikationsplan

Name: _____

	Medikament	Dosierung	Zeit	Datum	Was ist bei der Einnahme/Lagerung zu beachten? Z.B. mit viel Flüssigkeit einnehmen, im Kühlschrank lagern,...
Morgens 			☐ vor dem Frühstück ☐ während Frühstück ☐ nach dem Frühstück	☐ täglich ☐ an bestimmten Tagen _____	
Mittags 			☐ vor dem Essen ☐ während Essen ☐ nach dem Essen	☐ täglich ☐ an bestimmten Tagen _____	
Abends 			☐ vor dem Essen ☐ während Essen ☐ nach dem Essen	☐ täglich ☐ an bestimmten Tagen _____	
Nachts 			☐ Uhrzeit: _____	☐ täglich ☐ an bestimmten Tagen _____	
Nur bei Bedarf 					

Notizen: _____

Zeltlager 2025 – WW Schwarzenfeld