

Medikationsplan

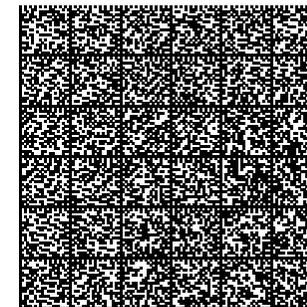
Seite 1 von 1

für: **Anton Beispiel**

geb. am: **01.01.1940**

ausgedruckt von:
Beispiel-Apotheke
Musterweg 1, 01662 Meißen
Tel: 03521-1234567
E-Mail: info@beispiel-apotheke.de

ausgedruckt: 01.07.2018 12:00



Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	morgens	mit-tags	abends	zur Nacht	Einheit	Hinweise	Grund
Insulin, normal (human)	ACTRAPID PENFILL ZAM	100 IE/ml	Amp	10	6	8	0	IE	vor den Mahlzeiten, nach Messergebnis	Diabetes mellitus
Insulin glargin	LANTUS 100E/ML SOLOSTAR FS	100 E/ml	Lösung	Siehe Hinweis				IE	Abends 18-30 I.E. nach Messergebnis	Diabetes mellitus
Metformin hydrochlorid	METFORMIN LICH 1000 MG	1000 mg	Tabl	1	0	1	0	Stück	zu oder unmittelbar nach den Mahlzeiten	Diabetes mellitus
Levothyroxin natrium	L THYROX HEXAL 100	0,1 mg	Tabl	½	0	1	0	Stück	30 min vor dem Frühstück	Schilddrüsenunterfunktion
Torasemid	TORASEMID AL 10MG TABL	10 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		Wassereinlagerung Beine
Ramipril Hydrochlorothiazid	RAMIPRIL COMP ABZ 5/25MG	5 mg 25 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	ggf. bei weiter niedrigem Blutdruck früh nur 0,5	Bluthochdruck
Bisoprolol hemifumarat	BISOPROLOL ABZ 5MG	5 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		Bluthochdruck

Bedarfsmedikation

Diclofenac natrium	DICLO 50 1A PHARMA	50 mg	Tabl	bei Bedarf 1 Tabl				Stück	nur im Bedarfsfall	Schmerzen
Metamizol natrium	NOVAMINSULFON 500 MG LICHT	500 mg/ml	Tropfen	30	30	30	0	Tropfen	nur im Bedarfsfall	Schmerzen