

Meine Medikamente

Ein Service der Deutschen Atemwegsliga e.V.
www.atemwegsliga.de



a) Name des Medikaments:

Anwendung: x pro Tag

Besondere Hinweise zur Anwendung:

Bei Anwendung wie verordnet wird das Medikament
am . . aufgebraucht sein.

b) Name des Medikaments:

Anwendung: x pro Tag

Besondere Hinweise zur Anwendung:

Bei Anwendung wie verordnet wird das Medikament
am . . aufgebraucht sein.

c) Name des Medikaments:

Anwendung: x pro Tag

Besondere Hinweise zur Anwendung:

Bei Anwendung wie verordnet wird das Medikament
am . . aufgebraucht sein.

Bitte kümmern Sie sich rechtzeitig um eine Nach-
verordnung (falls erforderlich)