



Medikamentenliste

Ordination Dr. Martin Hofer

Lieber Patient, liebe Patientin!

Bitte bringen Sie diese Medikamentenliste ausgefüllt zu ihrem Termin mit. Sie helfen uns damit ihre laufende Medikation genauer und schneller zu erheben. Vielen Dank!

Medikament	Dosis	Früh	Mittags	Abends	Nachts
Z.B.: Candesartan	16mg	1	0	0	0

Datum: ____ / ____ / ____

Unterschrift: _____