Deutsche Rentenversicherung
Reha-Zentrum Todtmoos
Klinik Wehrawald

Bitte notieren Sie hier Ihre Medikamente, sofern kein ausgedruckter Plan vom Hausarzt vorliegt

Bitte Name, Vorname eintragen

Medikamentename mit Stärke/Dosis (mg, Tropfenzahl etc)	**morgens**	**mittags**	**abends**	**z.Nacht**
z.B.: Ramipril 5mg	1	1	0	0
Medikamente bei Bedarf:				

Bitte die aktuellen Medikamente mit Druckschrift notieren.
(Tabletten, Kapseln, Dragees, Dosieraerosole, Turbohaler

Füllt die Klinik aus!	
Mit dem Rehabilitanden besprochen	Pflege