



Notfallordner Medikamente



Vorname & Nachname: _____

Medikament (Bezeichnung & Hersteller)	Dosierung	Häufigkeit	Einnahme seit	Einnahme bis	Bemerkung

Ich reagiere allergisch auf folgende

Medikamente:

Inhaltsstoffe

Führe alle Medikamente auf, die du regelmäßig einnimmst / einnehmen musst. Falls du allergisch auf bestimmte Medikamente oder Inhaltsstoffe reagierst, kannst du das auch hier aufschreiben.

