

Informationsblatt

aktuelle Einnahme von Medikamenten und Allergien

Liebe Patientin, lieber Patient!

Für Ihre bevorstehende Untersuchung bitten wir Sie, uns über Ihre aktuelle Einnahme von Medikamenten sowie Allergien genauestens zu informieren, indem Sie dieses Informationsblatt ausfüllen bzw. ankreuzen.

Name:

Geburtsdatum:

Ich nehme keine Medikamente ein.

 Ich nehme folgende Medikamente ein:

Medikament-Name	Dosis mg	Anz. Früh	Mittag	Abend

Ich habe keine Allergien.

 Ich habe folgende Allergien:

Datum: Unterschrift:

Wir wünschen Ihnen alles Gute!

MR Dr. Reinoud Homan, Univ. Prof. PD Dr. Martin Schillinger
Priv. Doz. Dr. Wolfgang Sieghart, Priv. Doz. Dr. Christopher Adlbrecht