Gesprächskreis Herzkrankheiten
Wetzlar

Alles, was ich für meine Gesundheit nehme

Medikamentenliste, Nahrungsergänzungsmittel u.ä.

Datum:

Name des Mittels möglichst genau	Stärke z.B. mg	Form des Mittels (z.B. Tablette)	Wann, wie viele, wie oft?	Nehme ich für bzw. gegen	Seit	Empfohlen von	Verschrieben ja/nein