

Medikamentenliste

List of daily used medication

Patient

Name, geb.:
 Adresse
 Austria

..... (Name CF-PatientIn) suffers from Cystic Fibrosis. Therefore she/he needs following medication daily or on demand:

Medikament	früh	mittag	abend	bei Bedarf
Kreon 25000				x
Ursofalk	x	x	x	
Etocovit	x		x	
Legalon	2x		2x	
Elevit	x		x	
Folsan				0,5 jeden 2. Tag
Nutrilite	x			
Taurin 500	x		x	
Antibiophilus	x			
Umckaloabo ggt	x			
Serevent Discus	x			Inhalation
Klacid 250				x
Augmentin				x
Imodium				x
Motilium				x
Paspertin ggt				x
Angina Gastreu ggt				x
Crataegan ggt				x
Parkemend				x
Silomat ggt				x

Sincerely yours

Ordinationsstempel und Unterschrift des Arztes/der Ärztin