

Medikationsplan

Seite 1 von 2

für: **Martin, achim**

geb. am: **17.04.1952**

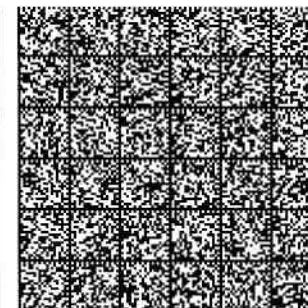
ausgedruckt von:
Elfetiani, Abdelrahman

Geschl.: männlich

Tel.:

E-Mail: Abdelrahman.Elfetiani@kbo.de

ausgedruckt: 23.02.2024 14:40



Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	Einnahmezeitpunkt				Einheit	Hinweise	Grund
				morgens	mittags	abends	zur Nacht			
Amlodipin	Amlodigamma TOP 5mg	5 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	Einnahme zu oder zwischen den Mahlzeiten.	
Bisoprolol fumarat	Bisogamma 2,5mg	2,5 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		
Colecalciferol	Dekristol 1000 I.E.	1000 I.E.	Tabl	1	0	0	0	Stück		
Ramipril	Delix 2,5mg	2,5 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	mit viel Flüssigkeit; unabhängig von den Mahlzeiten.	
Duloxetin	Duloxetin AL 30mg	30 mg	Kaps	2	0	0	0	Stück	unabhängig von den Mahlzeiten	
Eisen(II)-Ionen	Ferro sanol duodenal 100 mg	100 mg	Kaps	1	0	0	0	Stück	vor den Mahlzeiten; nicht mit Milchprodukten	
Metformin hydrochlorid	Juformin 1000mg	1000 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	Einnahme zu oder nach den Mahlzeiten	
Pantoprazol	Pantoprazol-1A Pharma 40mg	40 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	vor den Mahlzeiten	
Quetiapin	Quetiapin Accord 25mg	25 mg	Tabl	0	0	0	1	Stück	unabhängig von den Mahlzeiten	
Rosuvastatin	RosuHEXAL 20mg	20 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	Einnahme zu oder unabhängig von den Mahlzeiten.	
Silodosin	Silbesan 8mg	8 mg	Kaps	1	0	0	0	Stück	während der Mahlzeiten	
Insulin degludec	Tresiba 200 Einheiten/ml Injektionslösung im Fe...	600 E./3 ml	Spritze	40	0	0	0	E		
Rivaroxaban	Xarelto 15mg	15 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück	während der Mahlzeiten	
Acetylsalicylsäure		100 mg	Tabl	1	0	0	0	Stück		

Medikationsplan

Seite 2 von 2

für: **Martin Joachim**

geb. am: **17.04.1952**

ausgedruckt von:
Elfetiani, Abdelrahman

Geschl.: männlich

Tel.:

E-Mail: Abdelrahman.Elfetiani@kbo.de

ausgedruckt: 23.02.2024 14:40



Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	morgens mittags abends zur Nacht	Einheit	Hinweise	Grund
-----------	-------------	--------	------	---	---------	----------	-------

Bedarfsmedikation

Insulin lispro	Humalog 100 Einheiten/ml Inj.Lsg.in Patrone 3ml B	300 E./3 ml	Lösung	siehe nächste Zeile			
----------------	--	----------------	--------	---------------------	--	--	--

08:00 1 E. (bei Bedarf)

zu besonderen Zeiten anzuwendende Medikamente

Dulaglutid	Trulicity 1,5mg Injektionslö sung in einem Ferti...	1,5 mg/ 0,5 ml	Lösung	Di 1-0-0 Spritze	Dosiersprit ze		
------------	--	-------------------	--------	------------------	-------------------	--	--