

Notiz über ein Beratungsgespräch

Name, Vorname der Kundin bzw. des Kunden: _____

Geburtsdatum: _____ Gewicht: _____ Größe: _____

Geschlecht

- ☐ männlich
☐ weiblich
☐ divers

Allergien

- ☐ nein
☐ ja, _____

Raucher:in

- ☐ nein
☐ ja

Schwangerschaft

- ☐ nein
☐ ja, _____ Monat

	Bezeichnung des Arzneimittels	Darreichungsform	Applikation	Indikation	Dosierung	Dauer der Anwendung
1						
2						
3						

Fassen Sie für Ihre:n Kolleg:in in fünf bis acht vollständigen Sätzen die notwendigen Informationen zusammen, z. B. Symptome des Patienten, Datum der Arzneimiteleinnahme, Datum des Auftretens von Problemen, mögliche Ursachen, relevante Vorerkrankungen, Dauermedikation, Vorschlag für das weitere Vorgehen...

Datum

Name des Bearbeitenden