

## GO ON® Pflegedokumentation

## Dauermedikation

Bewohnername, Vorname		Argast, Karlheinz		Stand:		12.04.2017	
Geb.-Datum		01.04.1932					
Wohnbereich		A 1					
Medikament	Form	Einheit	morgens	vormittags	mittags	nachmittags	abends
ASS 100 (Acetylsalicylsäure)	Tablette	Stück	1,00 08:00 Uhr				
Bemerkung:		Verordnung vom Dialysezentrum					
Calciumacetat Nefco 950 (Calciumacetat)	Filmtablette	Stück		1,00 12:00 Uhr			
Bemerkung:		Verordnung vom Dialysezentrum					
Parlozol 40 (Pantoprazol)	Filmtablette	Stück			1,00 17:30 Uhr		
Bemerkung:		Verordnung vom Dialysezentrum					
Plavix 75 (Clopidogrel)	Filmtablette	Stück	1,00 08:00 Uhr				
Bemerkung:		Verordnung vom Dialysezentrum					
Simvastatin 20 (Simvastatin)	Filmtablette	Stück			1,00 17:30 Uhr		
Bemerkung:		Verordnung vom Dialysezentrum					
Toraseamid 200 (Toraseamid)	Tablette	Stück	0,50 08:00 Uhr				
Bemerkung:		Verordnung vom Dialysezentrum					
Toraseamid 200 (Toraseamid)	Tablette	Stück		0,50 12:00 Uhr			
Bemerkung:		Verordnung vom Dialysezentrum					
Toraseamid 200 (Toraseamid)	Tablette	Stück			0,50 12:00 Uhr		
Bemerkung:		Verordnung vom Dialysezentrum					

Name der Einrichtung, Ort: Johannishelm, Freiburg

Telefon: 0761 / 2113-100

Unterschrift Arzt:

Stand: 12.04.2017

## GO ON® Pflegedokumentation

## Dauermedikation

Bewohnername, Vorname **Argast, Karlheinz**Stand: **12.04.2017**Geb.-Datum **01.04.1932**Wohnbereich **A 1**

Flüssige Med.	Form	Einheit	morgens	vormittags	mittags	nachmittags	abends	nachts	Tage	verord. ab	verordnet bis	Arzt-Notiz
Malperon Lösung (Malperon HCl)	Lösung	ml						5,00 21:00 Uhr	jeden	12.04.17		Deisler
Bemerkung: Verordnung vom Dialysezentrum												

Movicol (Macrogol 1000, 1000g)	Pulver	mg	1,00 08:00 Uhr	Tage	jeden	12.04.17	Deisler
Bemerkung: Verordnung vom Dialysezentrum. Eigenverteilung im Zimmer							

Name der Einrichtung, Ort **Johannishelm, Freiburg**Telefon: **0761 / 2113-100**

Unterschrift Arzt:

Druckdatum: **12.04.2017**

Page 2 of 2