

GO ON® Pflegedokumentation

Ärztl. Kommunikation

Bewohnername, Vorname		Veeser, Margot		Stand:		21.08.2019
Geb.-Datum		05.11.1932				
Wohnbereich		Wb 3				
Datum	Uhrzeit	Arzt	Kommunikationsform	HDZ Pflegekraft	Art d. Kommunik.	
21.08.2019	00:00		schriftlich	SaB	allgemein	

Hinweis / Frage an Arzt:

Hallo Hr. Dr. Thum, wie bei der Visite eben besprochen übersende ich ihnen nun den Aktualisierten Mediplan, mit der bitte um ein Kürzell ihrerseits. Ich verbleibe mit freundlichen Grüßen bis Freitag,
 HKE WB3 Samanta Büchler

GO ON® Pflegedokumentation

Ärztliche Verordnungen

Druckdatum: 21.08.2019

Bewohnername, Vorname **Veeseer, Margot**Geb.-Datum **05.11.1932**

Wb 3

Dauermedikation

Medikament	Einheit Form	morgens	vorm.	mittags	nachm.	abends	nachts	Tage	verord. ab Arzt	Arzt-Notiz
Amlodipin 5 (Amlodipinmaleat)	Stück Tablette	1,00 08:00 Uhr						täglich	24.01.2019 Thum	
ASS 100 (Acetylsalicylsäure)	Stück Tablette	1,00 08:00 Uhr						täglich	24.01.2019 Thum	
Lamotrigin 100 (Lamotrigin 100 mg)	Stück Tablette				1,00 18:00 Uhr			täglich	24.01.2019 Thum	
Lamotrigin 25 (Lamotrigin)	Stück Filmtablette	3,00 08:00 Uhr						täglich	24.01.2019 Thum	
Metformin 500 (Metformin HCl)	Stück Filmtablette	1,00				1,00		täglich	18.02.2019 Thum	
Bemerkung: Beginn mit Metformin 500 mg 1-0-0 bis 21.2, dann bei Verträglichkeit - Steigerung auf - ab 22.2 500mg - 1-0-1										
Dekristol 20000 I.E. (Calecaliferol)	Stück Kapsel	1,00						FR	21.08.2019 Thum	
Novalgin Tropfen (Metamizol)	Tropfen Tropfen	30,00		30,00		30,00	30,00	täglich	21.08.2019 Thum	

Flüssige Med.	Einheit Form	morgens	vorm.	mittags	nachm.	abends	nachts	Tage	verord. ab Arzt	Arzt-Notiz
Xalatan 0,005% Augentropfen (Latanoprost)	Tropfen Tropfen					1,00		täglich	21.08.2019 Thum	
Alphagan Augentropfen (Brimonidin 1ml/2mg)	Tropfen Tropfen	1,00	1,00					täglich	12.02.2019 Thum	

Bemerkung: in beide AugenName der Einrichtung, Ort: **Haus Katharina-Egg, Freiburg**

Page 1 of 2

Telefon: **0761 / 696878-0, Fax-19**

Unterschrift Arzt: