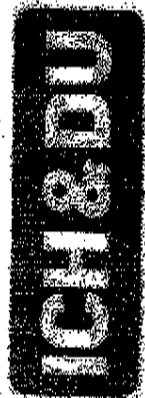


Haus-Team

Name des/r Kunden.: Wile Geburtsdatum: 14.4.32

Datum: 28.12.19



Nachbarschaftspflege  
Pflegeamt

☐ Zur Information ☒ Bitte um Rückmeldung

Hallo Hr. Dr. Thurn,

auf dem Mediplex  
des Klinik ist  
einiges geändert.  
Ist das  
in Ihrem  
Sinne?

Entlassmedikation: 27.12.19

Wirkstoff	Präparat	Stärke	Darr.	morgens	mittags	abends	nachts	Bemerkung
Simvastatin	Simval Hexal	10 mg	Filmtbl.	0	0	1	0	
Ramipril	Ramipril Isis	2,5 mg	Tbl.	1	0	1	0	
Torasemid	Torasemid Hexal	10 mg	Tbl.	1	0	0	0	
Citalopram (hydrobromid)	Citalopram Hexal	20 mg	Filmtbl.	0	0	1/2	0	
Levothyroxin Na	L-Thyroxin Heming	50 µg	Tbl.	1	0	0	0	Einnahme
Colestyramin	Colestyramin-ratioph	4 g	Pulv.	1	0	0	0	Einnahme Mahlzeit
Acetylsalicylsäure	Aspirin N	100 mg	Tbl.	1	0	0	0	Einnahme Mahlzeit
Colecalciferol	Vigantol vit. D3	1.000 (I.E.)	Tbl.	2	0	0	0	
Metformin hydrochlorid	Metformin Hexal	1000 mg	Filmtbl.	1	0	1	0	Einnahme Mahlzeit
Folsäure	Folsan	5 mg	Tbl.	1	0	0	0	
Eisen(II)-glycin-sulfat Komplex	Ferro-sanol duodenal	100 mg	Kps.	1	0	0	0	Einnahme n
Abixaban	Elquis	5 mg	Filmtbl.	1	0	0	0	

Mit freundlichen Grüßen

Ruth Biggelmann  
Name/Unterschrift

Selbstverständlich können auch bioäquivalente Präparate anderer Hersteller verwendet werden.

ICH UND DU PFLEGE, Team Freiburg-Littenweiler, Telefon: 0151 5050 1398, Fax: 0761 - 45 89 31 72