Nachname Vorname Geb. Datum	**Administration** OSS 1130 Wien, Speisingerstr. 109	**Medikamentenblatt**	Orthopädisches Spital Speising Wien
	FOR - ISO: 8.2.1 Kommunikation mit den Kunden Version:6.0 ADM09	Qualitätsmanagement pCC inkl. ISO	

Bitte füllen Sie dieses Blatt möglichst detailliert aus - eventuell gemeinsam mit Ihrem Hausarzt- und bringen es zu Ihrem Termin im Orthopädischen Spital Speising mit. Sie helfen uns damit, Ihre bestehende Dauermedikation, wie von Ihnen gewohnt, fortzuführen. Die Medikamente, die Sie im Spital bekommen, können einen anderen Namen tragen oder anders aussehen, sind aber jedenfalls gleich wirksam wie Ihre gewohnte Medikation.

Bei Einnahme von Blutverdünnungsmedikamenten (Marcoumar, Plavix, Xarelto, Pradaxa, ThromboASS, Clopidogrel, Eliquis, u.a.) nehmen Sie Kontakt zu Ihrem Hausarzt bzw. Internisten auf. Und klären Sie mit Ihrem Arzt, wann Sie diese Medikamente absetzen müssen bzw. ob eine Ersatzmedikation notwendig ist.

Geben Sie auch alternative Medikamente, Nahrungsergänzungsmittel, Vitaminpräparate, Spurenelemente oder pflanzliche Mittel an, die Sie einnehmen.

Medikamentenname	**Stärke des Medikamentes (z. B. in mg)**	**Wann und wie viele Tabletten, Tropfen oder Hübe etc. nehmen Sie von dem Medikament ein (Dosierung)?**				
		morgens	mittags	abends	nachts	anderes Dosierintervall (z.B. 1x/Woche)