BARMHERZIGE BRÜDER
Diabeteszentrum Oberösterreich

MEDIKAMENTENLISTE

Bitte bringen Sie eine Liste Ihrer Medikamente/Insuline entsprechend dem folgenden Beispiel zum Termin mit.

BEISPIEL:

Medikamente/Insuline	morgens	mittags	abends
Metformin 500 mg	1	0	1/2
Rosuvastatin 20 mg	1	0	0
Toujeo	14 IE		
Ramipril 5 mg	1	0	1

NACHFOLGEND KÖNNEN SIE IHRE MEDIKAMENTE/INSULINE EINTRAGEN:

Medikamente/Insuline	morgens	mittags	abends