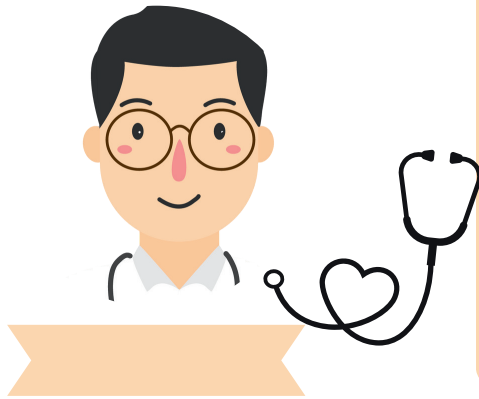




# REZEPT



## PATIENTENDATEN:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## MEDIKAMENTE:

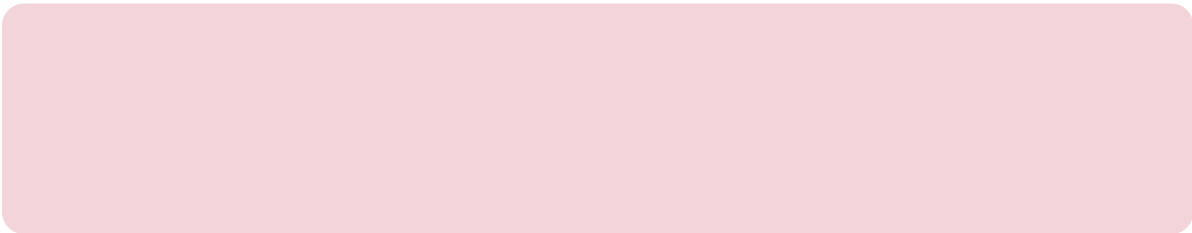
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## MEDIKAMENTENEINNAHME:

- MORGENS 
- MITTAGS 
- ABENDS 

## SONSTIGE MASSNAHMEN:

- SCHLAFEN \_\_\_\_\_
- KUSCHELN \_\_\_\_\_
- TEE TRINKEN \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



DATUM, STEMPEL, ARZTUNTERSCHRIFT