VIACTIV Krankenkasse

Вашият лекарствен паспорт Ihr Arzneimittelpass

Условие за оптимална лекарствена терапия е информацията от всички участници. Този лекарствен паспорт подпомага Вас, Вашия аптекар и терапевт. Той функционира така:

- Моля, нанесете всички предписани и самостоятелно закупени, често използвани медикаменти.
- Вашият лекар или аптекар ще ви помогне при нанасяне на информацията, напр. за активното вещество и силата на действие. Тези данни ще откриете също на опаковката на лекарството, съотв. листовката.
- Под „Лекарствена форма“, моля впишете дали става въпрос например за таблетки, мехлем или сироп.
- Под „Време и количество на приема“, моля посочете кога и в какво количество приемате лекарството. **Пример:** Приемате две таблетки сутрин, на обяд не, следобед половин и късно вечер една. Тогава нанасяте в съответните полета 2 – 0 – 0,5 – 1.
- Моля, впишете също евентуални алергии или непоносимост (към лекарства).

Носете винаги със себе си този ясен преглед на всички приемани от Вас медикаменти. Показвайте лекарствения паспорт при всяко посещение при лекаря и всяка покупка на лекарства в аптеката. Така Вашият лекар / фармацевт ще може да избере подходящото активно вещество за лекарствена терапия.

При спешен случай тази информация може да бъде животоспасяваща за Вас!
Всичко най-добро за Вашето здраве!

Вашата VIACTIV Krankenkasse

Лични данни Persönliche Angaben

Фамилия Name	
Име Vorname	
роден/а на geboren am	
ЕЗК № eGk-Nr.	
Улица Straße	
№ Hausnr.	
Пощ. код PLZ	
Селище Ort	
Телефон Telefon	
Моб. телефон Mobil	
E-mail E-Mail	

Данни за личния лекар
Angaben Hausarzt

Фамилия Name	
Улица Straße	
№ Hausnr.	
Пощ. код PLZ	
Селище Ort	
Телефон Telefon	
Моб. телефон Mobil	
E-mail E-Mail	

Обърнете внимание Zu Beachten

- ☐ Бременност Schwangerschaft
- ☐ Кърмене Stillzeit
- ☐ Диализа Dialyse

Алергии / непоносимост
Allergien / Unverträglichkeiten

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

За прием Zur Einnahme

Заболяване Erkrankung	Активно вещество Wirkstoff	Сила на действие Wirkstärke	Лекарствена форма Arzneiform	Търговско наименование Handelsname	Време и количество на приема Zeitpunkt und Menge der Einnahme: сутрин morgens	обед mittags	вечер abends	късно вечер zur Nacht	Указание за приемане Einnahme-Hinweis

За външно приложение Zur äußeren Anwendung

Заболяване Erkrankung	Активно вещество Wirkstoff	Сила на действие Wirkstärke	Лекарствена форма Arzneiform	Търговско наименование Handelsname	сутрин morgens	обед mittags	вечер abends	късно вечер zur Nacht	Указание за прилагане Anwendungs-Hinweis

Лекарство в спешен случай/ при нужда Notfall-Arzneimittel / bei Bedarf anzuwenden

Заболяване Erkrankung	Активно вещество Wirkstoff	Сила на действие Wirkstärke	Лекарствена форма Arzneiform	Търговско наименование Handelsname	сутрин morgens	обед mittags	вечер abends	късно вечер zur Nacht	Указание за прилагане Anwendungs-Hinweis