APOCARE
PHARMA GMBH

Dosiertagebuch für Patienten

Täglich einzunehmende Dosis: _______________

Hierfür sollte **folgende Dosierspritze verwendet werden:**

☐ Rote Dosierspritze bis 3 ml

oder

☐ **Weiße** Dosierspritze ab 3 ml

Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit

Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit

Anbruch der Flasche / Start der Einnahme ___________________________
Hier können Sie das Anbruchdatum der Flasche eintragen.
Bei weiteren Verordnungen empfehlen wir, das jeweilige Anbruchdatum auf der Verpackung zu notieren.

Apocare Pharma GmbH
info@apocarepharma.de
Hauptstraße 198
33647 Bielefeld
Tel.: +49 521 971 74 79
Fax: +49 521 98 91 18 98