Dosierung

Datum	Präparat	Tabletten/Tag

Beginn der Behandlung am:
mit:

Dosierung

Datum	Präparat	Tabletten/Tag

Beginn der Behandlung am:
mit:

LITHIUM-PASS

Name:

Geboren am:

Adress:

Beh. Arzt:

Ein Service von

TEOFARMA

MED INFO & SERVICE CENTER
regulatory-medical@teofarma.it
FAX 0039 0382 525845

Untersuchungstermine für Kontrollen

Datum	Uhrzeit
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr
/20	Uhr

Serum-Lithiumspiegel

Datum	Tabl./Tag	Präparat	mmol Li/l Serum

Serum-Lithiumspiegel

Datum	Tabl./Tag	Präparat	mmol Li/l Serum