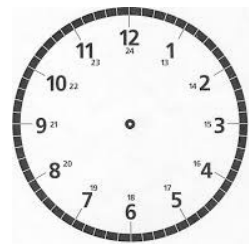
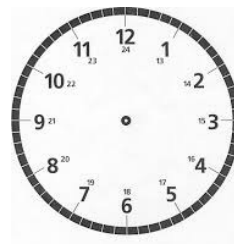
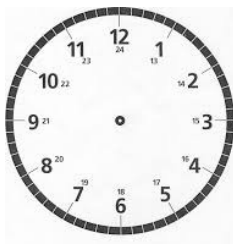


Monsieur / Madame / l'enfant _____ (Herr / Frau / Kind)

Dosage (Einnahmeplan)

Le médicament _____ (Das Medikament)

- doit être pris en cas de besoin. (soll bei Bedarf eingenommen werden.)
- _____x fois par jour maximum. (höchstens ___x am Tag eingenommen werden.)
- chaque jour aux heures suivantes: (täglich zu folgenden Zeiten einnehmen.)



à prendre jusqu'au (date) : _____ (Dauer der Einnahme bis (Datum))

Visite médicale consécutive (rappel) (Wiedervorstellung beim Arzt)

- n'est plus nécessaire. (ist nicht erforderlich.)
 - est nécessaire, si les maux persistent / n'ont pas disparu dans _____ jours.
(ist erforderlich, wenn die Beschwerden nicht besser / weg sind in ___ Tagen.)
 - est nécessaire autour du (date) _____ . (ist erforderlich circa am (Datum) ____.)
 - Rendez-vous avec le médecin traitant est nécessaire.
(Termin beim niedergelassenen Arzt ist erforderlich.)
- Attestation maladie** est disponible. (Krankenschein ist vorhanden.)
- Attestation médicale dentaire** est disponible. (Zahnschein ist vorhanden.)