



www.medizin-hilft.org
info@medizin-hilft.org

Herr / Frau / Kind

اقا/ خانم/ كودك

(Einnahmeplan)

برنامه استفاده از دارو:

• Rechteckiges Ausschneiden

(Das Medikament)

نام دارو:

(soll bei Bedarf eingenommen werden.)

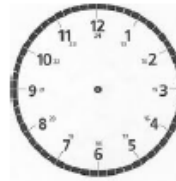
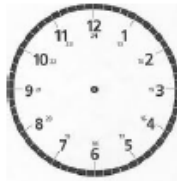
فقط در مواقع ضروری استفاده شود

(höchstens ___x am Tag eingenommen werden.)

حداکثر چند بار در روز استفاده شود

(täglich zu folgenden Zeiten einnehmen.)

در ساعت معین استفاده شود



(Dauer der Einnahme bis (Datum))

مدت استفاده دارو:

(Wiedervorstellung beim Arzt)

قرار مجدد با پزشك

(ist nicht erforderlich.)

ضروری نیست

ضروری است وقتی که ناراحتی جسمی (بیماری) موقتاً یا به کل رافع نشده است
(ist erforderlich, wenn die Beschwerden nicht besser / weg sind in ___ Tagen.)

(ist erforderlich circa am (Datum) ____.)

فقط برای زمان معین ضروری است

(Termin beim niedergelassenen Arzt ist erforderlich.)

مراجعه مجدد به پزشك ضروری است

(Krankenschein ist vorhanden.)

گواهی بیمه درمانی در دسترس است

(Zahnschein ist vorhanden.)

گواهی بیمه دندان پزشکی در دسترس است

