



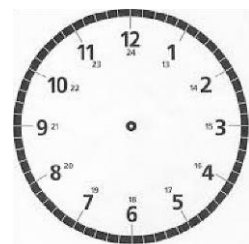
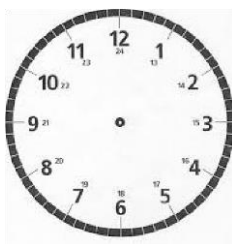
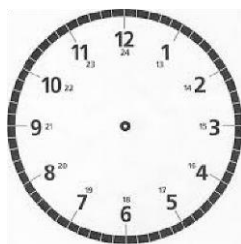
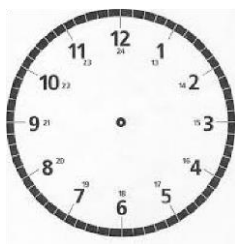
www.medizin-hilft.org
info@medizin-hilft.org

Gospodza / Gospodin / Dijete _____
(Herr / Frau / Kind)

Preporuka uzimanja lijekova (Einnahmeplan)

Lijek _____ (Das Medikament)

- treba uzeti po potrebi. (soll bei Bedarf eingenommen werden.)
- najviše _____ x na dan. (höchstens ___x am Tag eingenommen werden.)
- dnevno u određeno vrijeme. (täglich zu folgenden Zeiten einnehmen.)



Uzimati lijek do (datum) : _____ (Dauer der Einnahme bis (Datum))

Posjetiti ljekara (Wiedervorstellung beim Arzt)

- nije potrebno. (ist nicht erforderlich.)
- potrebno je, ako ne prestanu tegobe/nepoboljša se stanje za _____ dana.
(ist erforderlich, wenn die Beschwerden nicht besser / weg sind in ___ Tagen.)
- potrebno za otprilike (datum) _____. (ist erforderlich circa am (Datum) _____.)
- potreban je termin kod registriranog ljekara.
(Termin beim niedergelassenen Arzt ist erforderlich.)

Potvrda o bolesti ima bolesnik. (Krankenschein ist vorhanden.)

Potvrda o popravki zubi ima bolesnik. (Zahnschein ist vorhanden.)

