

**Berichtsbogen zur Erfassung der Patientendaten/Laborwerte**  
„Erweiterte Medikationsberatung bei Polymedikation“

Datum der pDL:

---

Name Patient/-in:

---

Vorname Patient/-in:

---

Geburtsdatum:

---

*Welche Erwartungen hat der/die Patient/-in an die Medikationsberatung?  
Gibt es aktuell Probleme mit der Medikation?  
Nebenwirkungen und Wechselwirkungen?*

---

**Therapietreue:**

*Nimmt der/die Patient/-in alle Medikamente regelmäßig und nach Vorschrift ein?*

---

**Laborwerte:**

*Sind aktuelle Werte vorhanden und relevant für die Prüfung?*

---

**Notizen:**

---