

Patientenquittung über die pharmazeutische Dienstleistung
„Erweiterte Einweisung in die korrekte Arzneimittelanwendung
und Üben der Inhalationstechnik für den Easyhaler®“

Datum: _____

Sehr geehrte(r) _____,

heute haben Sie mit uns die korrekte Anwendung Ihres Easyhaler® geübt. Auf Folgendes sollten Sie bei der Anwendung des Easyhaler® achten:

- Möchten Sie sich die **korrekte Anwendung des Easyhaler®** zuhause nochmals in Ruhe ansehen, dann geht's hier lang:
<https://www.wehale.life/de/easyhaler-service/inhalationsanleitungen/>
(Anleitung in 21 Sprachen)



- **Anwendungsfilm:**
<https://www.atemwegsliga.de/easyhaler.html>



- **Anleitungen in 21 Sprachen und weitere nützliche Services** rund um den Easyhaler® erhalten Sie kostenlos hier:
<https://www.wehale.life/de/easyhaler-service/>



- **Weitere Informationen zu Ihrer Erkrankung** erhalten Sie hier:
Asthma: <https://www.wehale.life/de/asthma/>
COPD: <https://www.wehale.life/de/copd/>



Asthma



COPD

Die pharmazeutische Dienstleistung „Erweiterte Einweisung in die korrekte Arzneimittelanwendung mit Üben der Inhalationstechnik“ kann alle 12 Monate wiederholt werden. Wenn Sie einen anderen Inhalator verordnet bekommen, haben Sie bereits vor Ablauf der 12-Monats-Frist Anspruch auf eine erneute Schulung.

Ihr nächster Schulungstermin ist _____ (Monat/Jahr)

Apothekenstempel / Unterschrift