

Absender/Klinikstempel:

Datum:

Herr
Dr. D. Schilling
Kantonsapotheke

METHADON-BEHANDLUNG

Wir haben bei folgendem Patienten die INDIKATION für eine Methadon-Behandlung gestellt:

PROGRAMM

Dauer:

Dosis: mg/Tag

Abgabemodus: Die Tagesdosis wird täglich auf der Abteilung.....
abgegeben. Die Tabletten werden vom Patienten in aufgelöster Form
(Sirup oder Orangensaft) unter Aufsicht der Schwester eingenommen.

Bemerkungen:

Für Ihre Mitarbeit danken wir Ihnen.

Freundliche Grüsse

Der zuständige Chefarzt

Kopie:
Dr.med. M. Betschart, Kantonsarzt, Davidstrasse 27, 9001 St.Gallen