

Verlaufsdokumentation bei Cannabistherapie

Patient:

Datum:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Indikation/Symptomatik für Cannabistherapie:

Cannabispräparat:

Aktuelle Dosierung:

Aktuelle Symptomatik (gebessert/gleich/verschlechtert):

Aktuelles Befinden (gebessert/gleich/verschlechtert):

Nebenwirkungen:

Übrige Medikation (Veränderungen):

Fortsetzung der Cannabistherapie sinnvoll?

Cannabispräparat?

Dosierung?

Geplante Wiedervorstellung

Datum

Unterschrift behandelnde(r) Arzt/Ärztin