

Volledige lijst van mijn huidige thuismedicatie

Als u niet voldoende plaats heeft, dan kunt u op de achterzijde verder gaan.

Ik gebruik geen thuismedicatie

Naam geneesmiddel	Vorm	Dosis	Ochtend	Middag	Avond	Voor slapen	Om ... uur	Opmerking(en) bijv. nuchter innemen, schema, samenstelling bereiding
<i>bijv. Ledertrexate</i>	<i>Tablet</i>	<i>2,5 mg</i>	3					<i>1x per week op donderdag</i>

GELIEVE DIT SCHEMA, SAMEN MET AL UW MEDICATIE IN DE OORSPRONKELIJKE VERPAKKING, MEE TE BRENGEN BIJ OPNAME.

Als u reeds een medicatieschema heeft, gelieve een kopie ervan bij dit document te voegen.

Voor de zorgverleners: als u enkel met een papieren versie werkt, gelieve onderstaande gegevens in te vullen

BEVRAGING UITGEVOERD DOOR:

VALIDATIE UITGEVOERD DOOR:

(naam en handtekening arts of verpleegkundige)

(naam en handtekening arts)