

# MEDICATIESCHEMA

neem dit steeds mee naar consultaties (huisarts, specialist) en bij het afhalen van medicatie

Gelieve deze lijst aan te vullen, vraag een afleveringsoverzicht aan jouw apotheker

Gegevens patiënt	
Naam	
Geboortedatum	..... / ..... / .....

Wie is uw apotheker ?	
Naam	
Plaats	
Telefoon	

Wie is uw huisarts?	
Naam	
Plaats	
Telefoon	

Denk ook aan:

Bloedverdunner, slaappillen, pijnstillers, cortisone, hormonale preparaten, ...  
Oogdruppels, medicatiepleisters, puffers, spuiten, zalven, ...  
Voedingssupplementen, geneeskrachtige kruiden, homeopatische middelen, ...

**Bijzonderheden** (bv. allergie)

* ...	* ...
* ...	* ...

Geneesmiddel <i>Naam + Dosis</i>	Vorm <i>(Tablet, siroop,...)</i>	Frequentie	Startdatum	Stopdatum	Opmerkingen	Ochtend		Middag	Avond	Slapen
						Nuchter ...u	Ontbijt ...u	Middag ...u	Avondeten ...u	Voor 't slapen ...u

Zorg dat dit medicatieschema actueel blijft !