



Mijn medicatieschema

Indien mogelijk, medicatie meenemen bij de opname.

Naam:

Ingevuld op: / /

Ik neem geen medicatie

Huisarts gegevens (naam + stad):

Huisapotheker (naam):

naam van het geneesmiddel	dosis (bv. aantal milligram)	aantal					noteer hier - Dagelijks, wekelijks, maandelijks, zo nodig - Eventueel stopdatum - Opmerkingen
		nuchter	ontbijt	middag	avond	voor slapen	

Check of je medicatieschema volledig is aan de hand van onderstaande lijst; ben je het volgende niet vergeten?

<input type="checkbox"/> bloedverdunners	<input type="checkbox"/> oog/oor/neusdruppels	<input type="checkbox"/> slaapmiddelen	<input type="checkbox"/> hormonale preparaten	<input type="checkbox"/> recent (<3 maand) antibiotica-gebruik	<input type="checkbox"/> puffers
<input type="checkbox"/> iets tegen maagklachten	<input type="checkbox"/> pijnstillers	<input type="checkbox"/> pleisters met medicatie	<input type="checkbox"/> medicatie zonder voorschrift	<input type="checkbox"/> ginkgo biloba, sint-janskruid of andere plantenpreparaten	<input type="checkbox"/> spuitjes

Geneesmiddelen 1x/week of 1x/maand

