bij opname
ADRESSOGRAM
plakken

NAAM VOORNAAM *patiënt*

. . . . . .

GEBOORTEDATUM *patiënt*

. . . . . .

DATUM *validatie door (huis)arts*

. . . . . .

MEDICATIE	TOEDIENINGSWEG	FREQUENTIE	DOSIS				OPMERKING
volledige naam geneesmiddel met de dosis	via de mond, ogen, inhalatie, …	dagelijks, 1 maal per week, zo nodig bij pijn, ….	Ochtend 1 tablet, half tablet, 1 inhalatie, …	Middag 1 tablet, half tablet, 1 inhalatie, …	Avond 1 tablet, half tablet, 1 inhalatie, …	Voor het slapengaan 1 tablet, half tablet, 1 inhalatie, …	informatie zoals wanneer geneesmiddel gestart, recent gewijzigd, ...

Hebt u ook gedacht aan

- ☐ bloedverdunners
- ☐ slaapmedicatie
- ☐ pijnstillers
- ☐ cortisone
- ☐ hormonale preparaten (bv. anticonceptiepil)
- ☐ medicatie tegen maagklachten
- ☐ oogdruppels
- ☐ recent antibioticagebruik
- ☐ puffers
- ☐ zalven
- ☐ spuiten
- ☐ medicatiepleisters
- ☐ voedingssupplementen, vitaminen
- ☐ geneeskundige kruiden
- ☐ homeopatische middelen
- ☐ …

Denk ook aan geneesmiddelen die u slechts één keer per week, één keer per maand of enkel als het nodig is inneemt.

UZ LEUVEN