

Medicijnafspraken

Clïënt: _____ **Geboortedatum:** _____

Apotheek: _____ Tel: _____

Arts: _____

Trombosedienst: _____

-
- Medicijnen in eigen beheer
 - Medicijnen aanreiken
 - Medicijnen toedienen
 - Medicijnbeheer geheel door organisatie
 - Multimedicatiecheck laten uitvoeren bij meer dan vijf verschillende soorten medicatie
 - Apotheek ingeschakeld
 - Overleg afgesproken met huisarts

Clïënt is allergisch voor: _____

Bijzonderheden: _____

Getekend door cliënt/ vertegenwoordiger cliënt:

Datum:.....