



## Je medicatieschema: zorg dat je het altijd bij hebt!

Mijn huisarts:.....

Tel:.....

Mijn apotheker: .....

Tel:.....

Mijn thuisvpk: .....

Tel:.....

Mijn mantelzorger/familie:.....

Tel:.....

**Opgelet: Patiënt heeft volgende bewezen allergieën:.....**

.....  
.....  
.....

**Andere opmerkingen: .....**

.....  
.....

