MEDICATIEFICHE

Gelieve deze medicatiefiche VOLLEDIG en DUIDELIJK in te vullen en terug te mailen naar info@zorganta.be of per post naar Zorganta vzw, Krommekeerstraat 30, 8755 Wingene
Gelieve de datum van terugzending CORRECT op te volgen aub.

Naam :
Voorziening :
Vakantie naar :
Datum vakantie :

Omschrijving medicatie	vóór het ontbijt	morgen 8u00	middag 12u00	avond 18u00	avond 22u00

Noodnummer (dag en nacht bereikbaar tijdens de vakantie) :

Bloedgroep :

Is er belangrijke info te melden waarvan wij op de hoogte moeten zijn :

Speciale zorgen	Datum	Tijdstip

➔ **Alle medicatie liefst meegeven in blister of kleine toiletzak + vermelding van de naam**
➔ **Voor personen die insuline spuiten, gelieve een duidelijk schema mee te sturen met de instructies voor de meting + toediening van de hoeveelheid insuline**