

 **MEDICATIEFICHE** **2025**

Gelieve deze medicatiefiche VOLLEDIG en DUIDELIJK in te vullen en terug te mailen naar info@zorganta.be
Gelieve de datum van terugzending **CORRECT** op te volgen aub.

|  |
| --- |
| **Naam :** |
| **Voorziening :** |
| **Vakantie naar :**  |
| **Datum vakantie :**  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Omschrijving medicatie** | **vóór het ontbijt** | **’s morgens 8u00** | **’s middags 12u00** | **’s avonds 18u00** | **’s avonds 22u00** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bloedgroep :**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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