



# MEDICATIESCHEMA

Patiënt: .....

Datum: .....

Mijn apotheker: ..... Tel: ..... Mijn arts: ..... Tel: .....

## DAGELIJKS IN TE NEMEN MEDICATIE

Geneesmiddelen	Ontbijt			Tussen	Middagmaal			Tussen	Avondmaal			Slapen	Opmerkingen*
	Voor	Tijdens	Na		Voor	Tijdens	Na		Voor	Tijdens	Na		

## MEDICATIE MET ANDERE REGELMAAT IN TE NEMEN (WEKELIJKS, MAANDELIJKS, ...) OF VOOR EXTERN GEBRUIK

Geneesmiddelen	Posologie	Opmerkingen*

## TIJDELIJKE MEDICATIE

Geneesmiddelen	Begin	Einde	Ontbijt			Tussen	Middagmaal			Tussen	Avondmaal			Slapen	Opmerkingen*
			Voor	Tijdens	Na		Voor	Tijdens	Na		Voor	Tijdens	Na		

\*Wat te vermelden bij 'Opmerkingen' ?  
 - Mogelijke indicatie medicatie  
 - Medicatie te nemen 'indien nodig' (bijv. in geval van pijn)  
 - Specifiek tijdstip van inname (bijv. een half uur voor de maaltijd)

- Wijze van inname (bijv. in te nemen met een glas water, laten smelten in de mond, staand of zittend in te nemen, ...)  
 - Bijzondere bewaaromstandigheden