

BIEN PRENDRE MES MÉDICAMENTS

Médicament

Dosage / Prise

Conseils / Remarques

1

2

3

4

5

Médicament

Dosage / Prise

Conseils / Remarques

6

7

8

9

10

Présentez et faites remplir cette grille par votre professionnel de la santé

Une nouvelle grille? → www.bonusage.be

Pass médicaments

Pour le bon usage
des médicaments:
www.bonusage.be



pharma.be
ASSOCIATION GÉNÉRALE DE L'INDUSTRIE DU MÉDICAMENT

CE PASS APPARTIENT À:



■ Nom:

■ Prénom:

■ Téléphone ou GSM:

Groupe sanguin:

Cachet de mon médecin traitant

■ Allergies:

■ Situations particulières:

NUMÉROS UTILES



■ **Mon médecin:**

Tél.:

■ **Mon pharmacien:**

Tél.:

■ **Mes spécialistes:**

Ambulance et pompiers	100
Appel d'urgence européen	112
Police fédérale	101
Centre antipoisons	070 245 245

Tél.:

Tél.:

Tél.:

■ **Ma mutuelle:**

Tél.: