

IK NEEM MIJN GENEESMIDDELEN ZOALS HET HOORT

	Geneesmiddel	Dosering / Inname	Advies / Opmerkingen
1			
2			
3			
4			
5			

Laat dit rooster invullen door uw zorgverstreker

	Geneesmiddel	Dosering / Inname	Advies / Opmerkingen
6			
7			
8			
9			
10			

U wenst een nieuw rooster? → www.goedgebruik.be

Geneesmiddelenpas

Voor het goed gebruik
van geneesmiddelen:
www.goedgebruik.be



pharma.be
ALGEMENE VERENIGING VAN DE GENEESMIDDELENINDUSTRIE

DEZE PAS BEHOORT TOE AAN:



■ Naam:

■ Voornaam:

■ Tel. of GSM:

Bloedgroep:

Stempel van mijn huisarts

■ Allergieën:

■ Persoonlijke aandachtspunten:

NUTTIGE NUMMERS



■ **Mijn arts:**

Tel.:

■ **Mijn apotheker:**

Tel.:

■ **Mijn specialisten:**

Ambulance en brandweer	100
Europees noodnummer	112
Federale Politie	101
Antigifcentrum	070 245 245

Tel.:

Tel.:

Tel.:

■ **Mijn ziekenfonds:**

Tel.: