

ATC code

Naam middel/groep

Indicatie:

--

Formularium		ÿ ja	ÿ nee
Therapieduur		ÿ intermit	ÿ chronisch
Dosering	ÿ laag	ÿ normaal	ÿ hoog
Effectief	ÿ onbekend	ÿ ja	ÿ nee
Contra-indicaties		ÿ nee	ÿ ja
Interacties		ÿ nee	ÿ ja
Dubbelmedicatie		ÿ nee	ÿ ja
Inname uitvoerbaar (vorm)		ÿ ja	ÿ nee
Onderbehandeling		ÿ nee	ÿ ja
Overbehandeling		ÿ nee	ÿ ja
Bewaking lab	ÿ eGFR	ÿ K ⁺	ÿ Na ⁺
	ÿ HbA1c	ÿ HDL, LDL, trigly	ÿ TSH

Opmerkingen:

Start	Stop	gnmd/dosis/reden start/stop/wijziging	voorschr.

Naam patiënt:_____ Geb. datum:_____ Lft: _____

Start	Stop	gnmd/dosis/rede n start/stop/wijziging	voorsch.