



Naam, voornaam

Telefoon

Adres

E-mail

## Behandelingsfiche medicatie en andere

Als u medicatie inneemt, vul dan de onderstaande behandelingsfiche in

**Bijgewerkt op ... / ... / ...**

**Geneesmiddel**

Dosering

Uur van inname

Begin

Einde

Voorschrijver

Te volgen behandelingen  
*"indien van toepassing"*

**Andere behandelingen** (bijvoorbeeld kinesithérapie, ergotherapie ...)

Paramedische behandelingen	Aantal/week	Zorgverstrekker	Begin	Einde

-  Als ik een crisis doormak, moeten de volgende geneesmiddelen (of andere behandelingsvormen) worden **vermeden**: (allergieën, bijwerkingen ...)
  
- Dit zijn de **aanbevolen alternatieven** (wat me helpt of goed doet als ik een crisis doormak (warm bad, relaxatie, sport, yoga ...)):
  
- Bijkomende opmerkingen