

Persoonsgegevens en verblijfsadres cliënt

Achternaam (voluit) en voorletters cliënt: (incl. geboortenaam, i.v.t.)		
Roepnaam (indien kind of tweeling):		
Verblijfsadres:	Straat en huisnummer:	
	Postcode, verblijfplaats:	
	Land (indien niet Nederland):	
Geboortedatum:		
Geslacht:		☐ Man / ☐ Vrouw
Handtekening(en):		Leeftijd cliënt? 0 t/m 11 jaar: alléén ouder of voogd tekent. 12 t/m 15 jaar: cliënt én ouder/voogd. vanaf 16 jaar: alléén cliënt zelf tekent.
Getekend door:		☐ cliënt zelf ☐ rechtsgeldig vertegenwoordiger naam: _____ ☐ vader ☐ moeder ☐ voogd
Datum vandaag:		

Overige gegevens cliënt

BurgerServiceNummer (BSN):		
Soort identificatiebewijs:		☐ paspoort ☐ ID-kaart ☐ rijbewijs ☐ vreemdelingendocument
Nummer identificatiebewijs:		Land van uitgifte: _____
Nummer vaste telefoon:		
Nummer mobiele telefoon:		
Email-adres:		
Huisarts:		
Overleg apotheek met huisarts/specialist toestaan?	☐ akkoord	(Niet akkoord? Dan is inschrijven helaas niet mogelijk)
Electronische uitwisseling van uw gegevens (lab en medicatie) met andere zorgverleners toestaan?	☐ akkoord / ☐ niet akkoord	(Zie: brochure VZVZ en www.vzvz.nl)
Naam mantelzorger/thuiszorginstantie:		
Telefoon mantelzorger/thuiszorginstantie:		
Weekdoseersysteem? (=medicatierol)	☐ Ja / ☐ Nee	
Proactief herhalen chronische medicatie?	☐ Ja / ☐ Nee	
Moet er ALTIJD worden bezorgd?	☐ Ja / ☐ Nee	Zo ja, waarom?
Afhaalautomaat?	☐ Ja / ☐ Nee	
Contactpersoon mbt medicatie:		
Telefoonnummer contactpersoon:		

Medewerking mbt kostenbeheersing

Bereid om aanwijzing voorkeursgeneesmiddelen door zorgverzekeraar te accepteren:	☐ akkoord	(Niet akkoord? Dan is inschrijven helaas niet mogelijk)
Bereid om advies van apotheek voor alternatief te accepteren mbt vermijden dure geneesmiddelen:	☐ akkoord	(Niet akkoord? Dan is inschrijven helaas niet mogelijk)

Financiële gegevens

Naam zorgverzekeraar:		
Polisnummer:		
Bankrekening	Automatische incasso?	☐ akkoord (dan svp bankgegevens invullen) / ☐ niet akkoord
	Rekeningnr (IBAN):	
	Ten name van:	

Vorige apotheek	Apotheeknaam:	
	Vestigingsplaats:	
Nieuwe apotheek	Uw keuze:	☐ Apotheek Meijel, dorpsstraat 8, 5768 CE Meijel ☐ Vorige apotheek: dus ongewijzigd laten ("passant")

Actuele medicatie

Geneesmiddel (+ sterkte + toed-vorm)	dosering	chronisch?	zonodig?
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

Overgevoeligheden en allergieën

geneesmiddel	allergie?	bijwerkingen	sinds wanneer?
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		

Medische omstandigheden

Ziektebeelden: (voor zover bekend)	☐ Ziekte van Crohn ☐ Colitis ulcerosa ☐ Epilepsie ☐ Maag-/darmzweer ☐ Glaucoom ☐ Artrose	☐ Hartinfarct ☐ Hartfalen ☐ Angina pectoris ☐ TIA / CVA / beroerte ☐ Levercirrose ☐ Maagzuurklachten	☐ Reumatische aandoeningen ☐ Afwijkende schildklierfunctie ☐ Verminderde nierfunctie ☐ Hemodialyse (kunstnier) ☐ Peritoneaaldialyse ☐ Ziekte van Parkinson ☐ Suikerziekte (Diabetes)
Actuele(!) kinderwens?	☐ Ja / ☐ Nee	Verwachte bevallingsdatum = _____	
Nu zwanger?	☐ Ja / ☐ Nee		
(Voornemen tot geven) borstvoeding?	☐ Ja / ☐ Nee		

Bijzondere kenmerken

Beperkingen:	☐ slechthorend ☐ slechtziend ☐ slecht ter been	☐ lichamelijke beperking ☐ verstandelijke beperking ☐ moeite met teksten te lezen of begrijpen
Toelichting:		

Farmacogenetisch profiel

Is er ooit een farmacogenetisch profiel van u bepaald?	☐ Ja (indien JA, geef dan een kopie van dat profiel aan uw apotheek) ☐ Nee
Wat is een farmacogenetisch profiel? Dat is een weergave van de effectiviteit van bepaalde enzymen in het lichaam. Die effectiviteit wordt door gespecialiseerde laboratoria bepaald. Uw enzymeffectiviteit kan normaal, verhoogd of verminderd zijn. In geval van een verhoogde of verminderde effectiviteit moeten doseringen van sommige geneesmiddelen worden aangepast t.o.v. de normale dosering. Zo'n profiel kan dus héél belangrijk zijn, maar (nog) slechts weinig mensen hebben zo'n profiel laten bepalen.	