



## Formulier wijziging herhaalservice

Wilt u dit wijzigingsformulier svp ingevuld inleveren bij Apotheek Monster, Apotheek Poeldijk of Apotheek & Beauty. U kunt het ingevulde document ook per e-mail versturen naar [herhaalservice@apotheekmonster.nl](mailto:herhaalservice@apotheekmonster.nl) / [herhaalservice@apotheekpoeldijk.nl](mailto:herhaalservice@apotheekpoeldijk.nl)

Voorletters + Achternaam  man  vrouw

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

Straatnaam + nummer

E-mail adres

In de onderstaande tabel kunt u uw wijzigingen aangeven. Mocht u hulp nodig hebben bij het invullen, dan helpen wij u graag. Noteer altijd de datum van de dag waarop u geteld heeft.

**De medicatie is geteld op datum: >>>**

Geneesmiddel	Sterkte	Gebruik	Aantal tabl. /zetpillen etc. nog thuis
<i>Voorbeeld:</i> Paracetamol	500mg	4 x per dag 1 tablet	41 st.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NB: Zalven, crèmes, sommige bloedverdunners (acenocoumerol, fenprocoumon) en zo nodig medicatie kunnen niet in de herhaalservice.

### Leveringsfrequentie

Per 3 maanden

Er zijn enkele geneesmiddelen die uw apotheek voor maximaal 1 maand mag leveren.

### Afhalen

Apotheek Monster       Apotheek & Beauty       Apotheek Poeldijk

24 uren afhaalkluis (*alleen mogelijk bij Apotheek Monster*)

### Bezorging op donderdag of vrijdag

Thuis tussen 12:00 en 18.00 uur