

Geachte apotheker,

U draagt zorg voor de medicatie van (naam cliënt) -----

met de geboortedatum: -----die zorg af neemt bij zorgorganisatie Ipsse de Bruggen.

U bent als apotheker één van de zorgverleners in de hele keten van het medicatieproces. De medicatie wordt (gedeeltelijk) overgenomen door andere zorgverleners, namelijk begeleiders van zorgorganisatie Ipsse de Bruggen.

Om te zorgen voor een veilig medicatieproces vraagt de zorgorganisatie Ipsse de Bruggen bij het starten, stoppen of wijzigen van medicatie, die u levert aan de cliënt thuis respectievelijk aan de zorgorganisatie Ipsse de Bruggen, voor een actueel medicatieoverzicht, en indien mogelijk, een actuele toedienlijst.

Het actueel medicatieoverzicht en, indien mogelijk, de actuele toedienlijst kunnen bij elke medicatiewijziging meegegeven worden met de cliënt, maar kan ook gemaild of gefaxt worden naar de locatie van de zorgorganisatie Ipsse de Bruggen.

Datum:

Naam cliënt / wettelijk vertegenwoordiger:

Handtekening:

Ipsse de Bruggen

Locatie:

Adres:

E-mail:

Fax: