**Uw gegevens : Procedure :**

**Voornaam: ………………………….** Enkel volledig en duidelijk ingevulde
aanvragen worden in behandeling genomen.

**Familienaam:** **.............................** Ben je langer dan 3 maanden niet bij de dokter geweest, maak dan een afspraak.

**Geboortedatum :** **…………………..** De verwerkte attesten liggen 24 u later klaar. Gelieve NIET te bellen of ze klaar liggen!

**Huisarts:** **………………………..** Niet opgehaalde attesten worden na 10 werkdagen vernietigd.

**Let op!** Als uw huisarts het nodig acht om u op consult te laten komen maakt hij een afspraak.

**Tip!** Probeer tijdig uw medicatie te bestellen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uw aanvraag :**

*Beschrijf hier zo volledig mogelijk wat u nodig heeft!*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Medicament** | **Dosis** | **Aantal innames per dag** | **Aantal per doos** | **Aantal dozen** |
| *Bv. Paracetamol* | *1000 mg* | *4 x 1 tablet* | *90* | *2 dozen* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |