

Na invullen deze pagina faxen naar Regenboog Apotheek 0031-(0)85-2736129
of scan en mail naar pharder@regenboogapotheek.nl

R/RECEPT=BESTELFORMULIER  **TAPERINGSTRIP antidepressiva** op maat
(recept voor 12.00uur verzonden, dan medicatie volgende dag bij patiënt bezorgd)

Voorletters en naam patiënt:

Geboortedatum: Geslacht: M/V BSN-nummer:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

E-mailadres: Telefoon:

aanvinken	geneesmiddel	ZI nummer	dosering		duur	aantal herhalingen
			afronden op	dosis		
<input type="checkbox"/>	agomelatine		1 mg	. . . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	amitriptyline	14923017	0,5 mg	. . , . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	bupropion	16413822	5 mg mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	citalopram	16328906	0,5 mg	. . , . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	clomipramine	13493558	0,5 mg	. . , . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	fluoxetine	16242572	1 mg	. . . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	fluvoxamine	16225236	2,5 mg	. . , . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	lithium	15310159	10 mg	. . . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	mirtazapine	16166159	0,5 mg	. . , . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	nortriptyline		0,5 mg	. . , . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	paroxetine	16225392	0,5 mg	. . , . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	sertraline	16225368	1 mg	. . . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	tranylcypromine	14740060	1 mg	. . . mg	28 dagen	. . Iter
<input type="checkbox"/>	venlafaxine_retard	16166167	1 mg	. . . mg	28 dagen	. . Iter

Naam voorschrijvend arts:

Zorgverleners-of BIGnummer:

Sraat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

E-mailadres:

Telefoon:

Datum:

Stempel arts
(bij voorkeur)

Handtekening arts: