

Toedieningsschema

Naam en voornaam patiënt		Identificatienummer patiënt	
Geboortedatum		Naam van de arts	
Lotnummer PMI		Bereiding voor een periode van	
Datum bereiding		Van	
Datum aflevering		Tot	

Producten opgenomen in de IMV-verpakking

Product (naam, sterkte, voedingssupplement)	Dagen (MDiWDoVZaZo)	Ontbijt	Middag	Avond	Slapen	Aantal eenheden	Opmerking
Aantal eenheden per inname-moment							Aantal eenheden per dag

Producten NIET opgenomen in de IMV-verpakking

Product (naam, sterkte, voedingssupplement)	Dagen (MDiWDoVZaZo)	Ontbijt	Middag	Avond	Slapen	Opmerking

Datum en handtekening van de apotheker-titularis

Datum en handtekening van de arts

Datum en handtekening van de patiënt (voor ontvangst)



Fiche manuele IMV

Naam en voornaam patiënt		Identificatienummer patiënt	
Geboortedatum		Naam van de arts	
Lotnummer PMI		Bereiding voor een periode van	
Datum bereiding		Van	
Datum aflevering		Tot	

Product (naam, sterkte, voedingssupplement)	Lot	Telling voor verdeling	Distributie (van ... tot ...)	Telling na verdeling	Aantal eenheden te verdelen
Aantal eenheden in de IMV-verpakking					

Uitgevoerd door
Datum en handtekening van de apotheker-titularis (voor vrijgave)