



Recept aanvulling medicatie palliatieve kit (Bijlage 4)

Formulier naar lokale apotheek mailen via zorgmail

Naam patiënt:

Geboortedatum:

Medicatie

	... stk	Midazolam	5 mg / 1 ml	
	... stk	Morfine	10 mg / 1 ml	
	... stk	Natriumchloride	0,9%	10 ml

Naam arts:

Handtekening:

Datum: