

## MELDING INTERACTIES MET ORALE ANTICOAGULENTIA

**AAN:** De Nationale Trombose Dienst Ede  
Fax: 088 003 8820  
Telefoon: 088-003 8880  
E-mail: servicedesk@ntd.nl

**VAN:**

### Patient

Naam: .....  
Geboortedatum: .....  
BSN: .....  
Adres: .....  
Woonplaats: .....

Gebruikt: acenoucoumarol (sintrom) / fenprocoumon (marcoumar)

### De volgende geneesmiddelen zijn afgeleverd

1. naam geneesmiddel.....  
aantal afgeleverd.....  
gebruik geneesmiddel.....  
startdatum medicatie.....  
op voorschrift van.....  
datum afleveren.....
2. naam geneesmiddel.....  
aantal afgeleverd.....  
gebruik geneesmiddel.....  
startdatum medicatie.....  
op voorschrift van.....  
datum afleveren.....

### Opmerkingen:

.....  
.....  
.....

Verstuurd door: .....

Datum: .....