Bijlage 1. Kopierblad - Medicatie bij screening

F. Medicatie bij screening	
Medicijn .....: Naam	☐ Furosemide ☐ Spironolacton ☐ Eplerenon ☐ Bumetanide ☐ Hydrochloorthiazide ☐ Fytomenadion ☐ Norfloxacine ☐ Lactulose ☐ Orale antistolling ☐ NSAIDs ☐ Anders
• Indien ' Anders', 'NSAID' of 'Orale antistolling', specificeer	
Medicijn .....: Wijze van toediening.	☐ Oraal ☐ Intraveneus ☐ Rectaal ☐ Inhalatie ☐ Druppels ☐ Spray ☐ Anders, nl..... ☐ Onbekend
10.3. Medicijn 10: Totale dosis/dag (ook eenheid vermelden)	
Indien geen andere medicatie, ga naar vraag G.1.	☐

Center-Patiëntnummer: _ _ _ - _ _ _ (Center=CIC ID)

(ga naar volgende pagina)

F. Medicatie bij screening	
Medicijn .....: Naam	☐ Furosemide ☐ Spironolacton ☐ Eplerenon ☐ Bumetanide ☐ Hydrochloorthiazide ☐ Fytomenadion ☐ Norfloxacine ☐ Lactulose ☐ Orale antistolling ☐ NSAIDs ☐ Anders
• Indien ' Anders', 'NSAID' of 'Orale antistolling', specificeer	
Medicijn .....: Wijze van toediening.	☐ Oraal ☐ Intraveneus ☐ Rectaal ☐ Inhalatie ☐ Druppels ☐ Spray ☐ Anders, nl..... ☐ Onbekend
12.3. Medicijn 11: Totale dosis/dag (ook eenheid vermelden)	
Indien geen andere medicatie, ga naar vraag G.1.	☐

Center-Patiëntnummer: _ _ _ - _ _ _ (Center=CIC ID)

(ga naar volgende pagina)

F. Medicatie bij screening	
Medicijn .....: Naam	☐ Furosemide ☐ Spironolacton ☐ Eplerenon ☐ Bumetanide ☐ Hydrochloorthiazide ☐ Fytomenadion ☐ Norfloxacine ☐ Lactulose ☐ Orale antistolling ☐ NSAIDs ☐ Anders
• Indien ' Anders', 'NSAID' of 'Orale antistolling', specificeer	
Medicijn .....: Wijze van toediening	☐ Oraal ☐ Intraveneus ☐ Rectaal ☐ Inhalatie ☐ Druppels ☐ Spray ☐ Anders, nl..... ☐ Onbekend
13.3. Medicijn 12: Totale dosis/dag (ook eenheid vermelden)	
Indien geen andere medicatie, ga naar vraag G.1.	☐

Center-Patiëntnummer: _ _ _ - _ _ _ (Center=CIC ID)

= het antwoord op deze vraag is door u gewijzigd