

BIJLAGE 6

VERWIJBSBRIEF AANPASSEN GENEESMIDDELENGEBRUIK

briefpapier/naamstempel tandarts

naam
adres
woonplaats

Plaats, datum

Geachte collega,

Mijn patiënt mevrouw/de heer
geb.
gebruikt het/de geneesmiddelen (zie bijgevoegd actueel medicatieoverzicht)
voor de ziekte
in een dosering van

- Patiënt klaagt al langer dan drie maanden over een droge mond (xerostomiescore
- Uit speekselmetingen is gebleken dat patiënt een hyposialie heeft

Mijn verzoek is te beoordelen of het mogelijk is de medicatie weg te laten of te wijzigen,
zodat er een minder xerogene werking van het geneesmiddelengebruik uitgaat.

Collegiale hoogachting/vriendelijke groet,

(handtekening)

