

Aanmeldformulier Paxlovid®

Dit formulier dient u, samen met het ingevulde ZN-formulier te mailen naar: paxlovid@eurocept.nl

Patiëntgegevens

Naam + Voorletters:

Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw ☐ Onbekend

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mail:

Geboortedatum:

Zorgverzekeraar:

Polisnummer:

BSN nummer:

Medische indicatie

De behandeling van coronavirusinfectie 2019 (COVID-19) bij volwassenen die geen aanvullende zuurstof nodig hebben en een verhoogd risico lopen op progressie naar ernstige COVID-19.

Nierfunctie (invullen als patiënt >70 jaar is of in geval van bekende verlaagde nierfunctie)

eGFR: ml/min/1.73m².

☐ MDRD

☐ CKD-EPI

Bepalingsdatum: (niet ouder dan 12 maanden)

Verwerken persoonsgegevens

Per 25 mei 2018 is de Algemene verordening gegevens-bescherming (AVG) van toepassing. Eurocept Homecare heeft in het kader van de AVG een privacy statement voor zorgverleners en één voor patiënten. Deze privacy statements kunt u terugvinden op de homepage van PlazaConnect (www.plazaconnect.nl).

De patiënt is door mij geïnformeerd over de behandeling en het verwerken van diens persoonsgegevens en heeft hiervoor mondeling toestemming gegeven.

Gegevens voorschrijver (voor recept)

Naam:

Specialisme:

Ziekenhuis:

Telefoonnummer:

Sein:

Datum:

Handtekening:

Apotheekgegevens patiënt

Naam:

Plaats:

Recept

☐ Reguliere dosering (advies bij creatinineklaring >60ml/min)
R/ PAXLOVID TABLET FILMOMHULD 150MG + 100MG (20+10TABL.) d.t.d. 30 tabletten
S/ nirmatrelvir 300 mg (2 tabletten van 150 mg) 2x per dag + ritonavir 100 mg (1 tablet van 100 mg) 2x per dag gedurende 5 dagen

☐ Verlaagde dosering (advies bij creatinineklaring 30-60 ml/min)
R/ PAXLOVID TABLET FILMOMHULD 150MG + 100MG 10+10TABL.) d.t.d. 20 tabletten
S/ nirmatrelvir 150 mg (1 tablet van 150 mg) 2x per dag + ritonavir 100 mg (1 tablet van 100 mg) 2x per dag gedurende 5 dagen

ZN-formulier:

Bij het starten van de therapie gelieve ZN-formulier in te vullen (www.zn.nl/zn-formulieren) en samen met dit aanmeldformulier te mailen naar paxlovid@eurocept.nl.

PAXLOVID dient niet te worden gebruikt in combinatie met één van de onderstaande middelen. Indien dit middel wordt gebruikt, selecteer deze hieronder. Voor de meest recente informatie over comedatie verwijzen wij u naar COVID-19 Drug-to-Drug Interactiechecker - (covid19ddi.nl). Voor aanvullende vragen over interacties kunt u bellen met de interactie twijfel telefoon via 06 3101 5068 (7dagen/week).

Welke van de onderstaande medicatie gebruikt(e) de patiënt?

Anders, namelijk

Opmerking m.b.t. gemaakte afspraken met patiënt omtrent gebruik bovenstaande medicatie



**eurocept
homecare**
verder in zorg dichtbij

Eurocept Homecare
Loodsboot 7
3991 CJ Houten

t 030 - 280 42 71
e paxlovid@eurocept.nl
w www.eurocept-homecare.nl