

LUIK I : DOSSIER ARTS

DEEL I : MEDISCHE AANDACHTSPUNTEN

Patient :	Verblijfplaats :	Behandelend arts:
Naam :	Naam instelling :	(stempel)
Voornaam :	Afdeling :	
Geboortedatum :	Kamer :	Telefoon :
Opnamedatum :		

Medische antecedenten :			
...../...../.....	/...../.....	
...../...../.....	/...../.....	
...../...../.....	/...../.....	
...../...../.....	/...../.....	
...../...../.....	/...../.....	
...../...../.....	/...../.....	
...../...../.....	/...../.....	

Heelkundige antecedenten :			
...../...../.....	/...../.....	
...../...../.....	/...../.....	
...../...../.....	/...../.....	
...../...../.....	/...../.....	
...../...../.....	/...../.....	

Allergieën	Intolerantie Medicaties

Vaccinaties	
Griep	
Pneumococ	
Tet / dif	
.....	

Dieet :	geen / zoutarm / AVVZ / maagdarmsparend / vezelrijk /
----------------	---

Vroegere MRSA	Afspraken:	Wilsverklaring	o ja o nee/...../.....
nee / ja op		Vertrouwenspersoon (mentor)	o ja o nee/...../.....
nee / ja op		Afsprakenblad therapiebeperking	o ja o nee/...../.....
Laatste MRSA screening		o ja o nee/...../.....
+ / - op	o ja o nee/...../.....

VERWIJBSBRIEF

Datum :/..../.....

Betreft: verblijvend in R.V.T

Aan Dr.

Geachte collega,

- Antecedenten: zie bijlage (kopie van deel I : medische aandachtspunten)
- Huidige behandeling: kopie van medicatiefiche
- Huidige problematiek en reden voor verwijzing:

Met collegiale hoogachting,