

Aanvraag tot mogelijke verhuis naar WZC / GAW De Dennen

- Rusthuis Rust- en verzorgingstehuis Assistentiewoningen

ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

Naam en voornaam:

Adres:

Geboortedatum: Geboorteplaats:

Geslacht: Burgerlijke staat:

Contactpersoon: Verwantschap:

Adres: Tel:

Huisarts:

Ziekenfonds:

Lidnr.: KG1/KG2:

Plaats waar de patiënt verblijft:

Datum van begin van de aandoening:

Datum van opname in uw dienst:

Reden van opname in uw dienst:

Staat de patiënt genoteerd op de wachtlijst van een rustoord? ja nee

Zoja, welke?

VERPLEEGKUNDIGE GEGEVENS

ZELFREDZAAMHEID

- | | | | | |
|-------------|--|---|--------------------------------------|--|
| Wassen: | <input type="checkbox"/> volledige hulp | <input type="checkbox"/> gedeeltelijke hulp | <input type="checkbox"/> geen hulp | |
| Kleden: | <input type="checkbox"/> volledige hulp | <input type="checkbox"/> gedeeltelijke hulp | <input type="checkbox"/> geen hulp | |
| Eten: | <input type="checkbox"/> volledige hulp | <input type="checkbox"/> gedeeltelijke hulp | <input type="checkbox"/> geen hulp | |
| Toilet: | <input type="checkbox"/> volledige hulp | <input type="checkbox"/> gedeeltelijke hulp | <input type="checkbox"/> geen hulp | |
| Bedlegerig: | <input type="checkbox"/> volledig | <input type="checkbox"/> gedeeltelijk | <input type="checkbox"/> bedsponden | |
| Gang: | <input type="checkbox"/> hulp van derden | <input type="checkbox"/> hulpmiddelen | <input type="checkbox"/> zelfstandig | |
| Decubitus: | graad: 1 - 2 - 3 | plaats: | wel - niet geïnfecteerd | |
| Psychisch: | <input type="checkbox"/> normaal | <input type="checkbox"/> verward | <input type="checkbox"/> storend | <input type="checkbox"/> geen contact mogelijk |



DE DENNEN

DIAGNOSE
woonzorg & revalidatie

Klinisch:

.....

Radiologisch:

Biochemisch:

BEHANDELING

Medicatie:

.....

Dieet:

Heelkundig:

Welke ingreep:

Datum van ingreep: Operatienummer:

Fysiotherapie: behandelingsschema:

BELANGRIJKE ANTECEDENTEN

.....

.....

STATUS PRESENS

.....

.....

GEHOOR EN ZICHT

.....

PROGNOSE

.....

Reden van overplaatsing naar De Dennen:

Evolutie van psychische toestand:

Zijn er psychische afwijkingen?.....

Oriëntatie in tijd en ruimte:

Stoort patiënt de rust van andere zieken?.....

Ondertekende geneesheer verklaart dat betrokkene geen besmettelijke ziekte heeft.

Het onderzoek werd gedaan te..... datum:

Stempel van de arts:

Handtekening: