

2. Heeft een multidisciplinair voorstel voor verzorging en voor ondersteuning van de omgeving:

Patiënt wordt thuis verzorgd:

1°) Voorstel voor multidisciplinaire zorgstructuur: Datum: □□/□□/□□□□

.....
.....
.....

2°) Voorstel voor ondersteuning van de omgeving: Datum: □□/□□/□□□□

.....
.....
.....

Opname in verzorgingsinstelling: Datum: □□/□□/□□□□

1°) Type instelling:.....

2°) Naam en adres van de instelling:

.....
.....

3°) Voorstel voor multidisciplinaire zorgstructuur:

.....

4°) Voorstel voor ondersteuning van de omgeving:

.....

V - Gevraagde specialiteit:

TAVONIN

VI – Identificatie van de specialist zoals vermeld in punt a) 1. van § 252 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21-12- 2001)

(naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer):

Ik ondergetekende, specialist erkend in:

- psychiatrie
- neuropsychiatrie
- intern geneesheer geriatrie
- neurologie

bevestig de verschillende hierboven vermelde elementen.

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ (naam)

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ (voornaam)

1-□□□□□-□□-□□□ (RIZIV-nummer)

□□ / □□ / □□□□ (DATUM)



(STEMPEL)

..... (HANDTEKENING VAN DE GENEESHEER)

VII– Identificatie van de behandelende huisarts (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer):

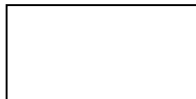
Ik ondergetekende, behandelend huisarts van de patiënt vermeld in punt I, bevestig de verschillende elementen die hierboven zijn vermeld.

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ (naam)

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ (voornaam)

1-□□□□□-□□-□□□ (RIZIV-nummer)

□□ / □□ / □□□□ (DATUM)



(STEMPEL)

..... (HANDTEKENING VAN DE GENEESHEER)

