

# LEG DIT DOCUMENT OP EEN ZICHTBARE PLAATS!

Dit document is uw eigendom. Toon het aan IEDEREEN die u thuis bezoekt. Bewaar het en neem het mee telkens u wordt opgenomen in het ziekenhuis of TOON HET ALS DE HUISARTS U BEZOEKT.

Heeft u vragen? Neem dan contact op met uw huisarts (week) of wachtpost/wachtdienst (weekend).

Dit document is eigendom van:

Naam + Voornaam patiënt:

Datum opmaak:     /     /

# DEZE PERSOON IS IN ISOLATIE NEEM BESCHERMENDE MAATREGELEN

(MINIMAAL HANDSCHOENEN EN MASKER)



Vlaanderen  
is zorg

[www.zorg-en-gezondheid.be](http://www.zorg-en-gezondheid.be)

Verwittig alle hulpverleners en mantelzorgers dat u in isolatie bent.  
 Het is belangrijk dat iedereen die bij u thuis langkomt op de hoogte is.  
 Indien mogelijk: bel iedereen vooraf op!

FUNCTIE	NAAM en ORGANISATIE	VERWITTIGD?	TELEFOON / E-MAIL
MANTELZORGER 1		Ja / Nee / Niet geweten	
MANTELZORGER 2		Ja / Nee / Niet geweten	
HUISARTS*		Ja / Nee / Niet geweten	
THUISVERPLEGING		Ja / Nee / Niet geweten	
APOTHEKER		Ja / Nee / Niet geweten	
KINESITHERAPEUT		Ja / Nee / Niet geweten	
POETSDIENST		Ja / Nee / Niet geweten	
DIENST MAATSCHAPPELIJK WERK		Ja / Nee / Niet geweten	
WOONZORGCENTRUM		Ja / Nee / Niet geweten	
ERGOTHERAPEUT		Ja / Nee / Niet geweten	
PALLIATIEF NETWERK		Ja / Nee / Niet geweten	
ZORG- OF HULPVERLENER UIT DE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG		Ja / Nee / Niet geweten	
LOGOPEDIST		Ja / Nee / Niet geweten	
DAGOPVANG		Ja / Nee / Niet geweten	
GEZINSZORG		Ja / Nee / Niet geweten	
MAALTIJDBEDELING		Ja / Nee / Niet geweten	
NACHTOPVANG		Ja / Nee / Niet geweten	
ANDERE		Ja / Nee / Niet geweten	
ANDERE		Ja / Nee / Niet geweten	