



dankt allen die
hun medewerking
verleenden aan
dit project.

Opvolgingsboekje

Een service aangeboden door



Oncology - Hematology

Opvolgingsboekje

Goed geïnformeerd zijn is uiterst belangrijk.

Dit boekje werd samengesteld om de gegevens betreffende uw behandeling te centraliseren en een optimale opvolging ervan te garanderen.

Iedereen die betrokken is bij uw specifieke behandeling moet dit dossier regelmatig invullen en raadplegen: het medisch team van uw ziekenhuis, de (thuis)verpleging, uw huisarts, de EHBO-arts...

Hierdoor zal iedereen op de hoogte zijn van uw dossier, waardoor men de juiste handelingen kan stellen. Dit kan alleen maar de doeltreffendheid van uw behandeling en uw comfort ten goede komen.

Denk er dus aan om dit boekje steeds bij u te hebben, het mee te nemen naar al uw consultaties en het tijdens het bezoek voor te leggen aan uw (thuis)verpleging of uw behandelend geneesheer.

Dit boekje bevat vertrouwelijke persoonlijke gegevens en is uw eigendom. In geen enkel geval mag dit boekje geraadpleegd worden door of gegeven worden aan derden die niet behoren tot het medisch of verzorgend personeel.

Aarzel niet om al de moeilijkheden of problemen ondervonden tijdens de behandeling te noteren op de fiche «Opmerkingen» (rubriek «Communicatie»)

Dit boekje is geen medisch dossier, maar bevat vertrouwelijke gegevens van medische aard die uiterst belangrijk zijn voor de eigenaar ervan.

Indien u dit boekje vindt, gelieve het onder omslag terug te sturen naar de persoon waarvan u het adres vindt onder de rubriek «Algemene Informatie» of aan

.....

.....

.....

Algemene informatie



Dit boekje behoort toe aan

naam:

voornaam:

geboortedatum:

geslacht: dossiernummer:

straat:

postcode:

gemeente:

telefoon, GSM:

allergieën:

.....

.....

bloedgroep:

Persoon te verwittigen in noodgevallen

naam:

voornaam:

straat:

postcode:

gemeente:

telefoon, GSM:

Ziekenhuis

arts: tel: fax:

arts: tel: fax:

dagziekenhuis: tel: fax:

behandelende verpleging:

hospitalisatie: tel: fax:

spoedgevallen: tel: fax:

raadpleging: tel: fax:

Huisarts

naam:

adres:

tel, GSM: fax:

Thuisverpleging

naam:

adres:

tel, GSM: fax:

Psycho-sociale/paramedische diensten

naam:

adres:

tel, GSM: fax:

Thuismedicatie:

Naam van het medicijn	Dosering & toedieningsfrequentie	Moment van inname				Opmerkingen
		Ochtend	Middag	Avond	Vóór het slapen	
Algemene opmerkingen						

Thuismedicatie:

Naam van het medicijn	Dosering & toedieningsfrequentie	Moment van inname				Opmerkingen
		Ochtend	Middag	Avond	Vóór het slapen	
Algemene opmerkingen						

Behandeling

Behandeling



Behandeling:

Datum	Schema: medicatie & dosering	Opmerkingen

Behandeling:

Datum	Schema: medicatie & dosering	Opmerkingen

Behandeling:

Datum	Schema: medicatie & dosering	Opmerkingen

Behandeling:

Datum	Schema: medicatie & dosering	Opmerkingen

Behandeling:

Datum	Schema: medicatie & dosering	Opmerkingen

Behandeling:

Datum	Schema: medicatie & dosering	Opmerkingen

Agenda



Communicatie



