



MEDISCHE FICHE
NAAM / VOORNAAM

NOODNUMMERS:

112 Ongeval, brand,
 Levensbedreigende situatie

101 Politie

070 245 245 Antigifcentrum

Kopie identiteitskaart

Of recente foto

Verstrek alleen relevante medische informatie die in geval van interventie belangrijk zijn voor een vervangend arts of hulpdienst met als doel continue zorgen te kunnen aanbieden in alle veiligheid

HUISARTS: ①

BEHANDELLENDE SPECIALIST: ①

VERPLEEGKUNDIGE: ①

HUISAPOTHEKER: ①

CHRONISCHE AANDOENINGEN	-	CHRONISCHE BEHANDELINGEN
<input type="checkbox"/> vaccin Covid 19 : op (datum)		<input type="checkbox"/> Alzheimer <input type="checkbox"/> Astma
<input type="checkbox"/> Chronische Bronchitis <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Epilepsie		<input type="checkbox"/> Hepatitis <input type="checkbox"/> Nierfalen
<input type="checkbox"/> Parkinson Andere:.....	
.....	

ZORGPLANNING (WILSVERKLARING)

- Indien u in het kader van zorgplanning over geldige voorafgaande wilsverklaringen beschikt, voeg deze dan toe als inhoud van de gele doos. 
- Heeft u nog geen wilsverklaringen en wenst u deze? Ga hierover in gesprek met uw huisarts, uw familie,
- Voor meer informatie kan u terecht bij:
LEIF: LevensEindeInformatieForum - tel: 078 / 15 11 55 - www.leif.be

ALLERGIEËN/ GENEESMIDDELENALLERGIEËN

.....
.....

HULPMIDDELEN

Pacemaker Bril Kunstgebit Gehoorapparaat

Andere

RECENTE MEDISCHE INGREPEN

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

DAGELIJKSE HANDELINGEN: GOED GEMIDDELD SLECHT

Besef van tijd en ruimte: goed gemiddeld slecht

Geheugen: goed gemiddeld slecht

Algemene mobiliteit: goed gemiddeld slecht

Zicht: goed gemiddeld slecht

Gehoor: goed gemiddeld slecht

Spreekt Nederlands goed gemiddeld slecht

Begrijpt Nederlands: goed gemiddeld slecht

Andere:

.....

CONTACTPERSOON

TELEFOONNUMMER

RELATIE

DATUM LAATSTE UPDATE

.. / .. / / .. /

.. / .. / / .. /

.. / .. / / .. /

Vul aan met medicatielijst.

Handleiding voor het invullen van de documenten: <https://www.welzijnszorgkempen.be/gele-does>