

Valisana, Site I.P.I - Overplaatsingformulier :

Doorsturen naar volgend adres : admission.a@valisana.be of per fax : 02/605.68.99

NB : De Zorgeenheden NSO en NOO van de A-diensten beschikken niet over een isolatiekamer en zijn niet afgestemd voor personen met sterke mobiliteitsbeperking of aan een infuus of met beademingsmachines.

Identiteit van de patiënt

Naam : Voornaam :
Adres :
INSZ :
Geboortedatum : Geboorteplaats :
Geslacht : M - V
Nationaliteit : Burgerlijke Stand :
Telefoonnummer patiënt:
Moedertaal : Nood aan vertaler-tolk : 0 ja 0 neen
Administratieve taal : Fr - Ndl

Administratieve informatie en contacten

Afzender (instelling, ziekenhuis,...) :
- Contactpersoon afzender :
Contactpersoon (ouder, bewindvoerder,...) :
- Telefoonnummer contactpersoon :
Ziekenfonds patiënt (+ eventuele verzekering) :
Naam en adres voor facturatie (bewindvoerder of bevoegde OCMW indien gepast):

Gegevens werkgever :

Somatische informatie :

Alternatief voor observatie : ja - neen
Mobiliteit : 0 zelfstandig
0 beperkt (uitleg) :
Voeding : specifiek dieet :
Noodzakelijke hulp (uitleg) :
Somatische informatie aan ons te laten weten :