



OLV Ziekenhuis

Moorselbaan 164
9300 Aalst
T. 053 72 41 11
F. 053 72 45 86

Bloklaan 5
1730 Asse
T. 02 300 61 11
F. 02 300 63 00

www.olvz.be

OLV BORSTKLINIEK

borstkliniek@olvz-aalst.be
www.borstkliniek.be

Medisch Coördinator

Dr. Roelstraete A.

Verpleegkundig Coördinator

De Grauwe A.

Algemene Heelkunde

Dr. Gillardin J.P.
Dr. Van Slycke S.

Fysische Geneeskunde en Revalidatie

Dr. Defrancq D.
Dr. Vermeersch G.

Gynaecologie en Verloskunde

Dr. Peeters T.
Dr. Stukkens K.
Dr. Traen K.
Dr. Van den Haute J.

Klinisch Psychologen

Maes A.
Van Keymeulen T.

Medische Beeldvorming

Dr. Bladt O.
Dr. Boelaert I.
Dr. Cassiman L.
Dr. Kersschot E.
Dr. Leyman P.

Medische Oncologie

Dr. Vroman Ph.

Nucleaire Geneeskunde

Dr. De Bondt P.
Dr. De Winter O.
Dr. Van Crombrugge P.

Pathologische Ontleedkunde

Prof. Dr. De Raeve H.
Dr. Jeuris W.
Dr. Schelfhout A.M.
Dr. Van Der Steen K.

Plastische, Reconstructieve en Esthetische Heelkunde

Dr. Danau W.
Dr. Lefèvre L.

Radiotherapie-Oncologie

Dr. Bral S.
Dr. Roelstraete A.
Dr. Vancleef A.
Dr. Verbeke L.

Sociaal verpleegkundigen

Biebaut A.
De Roo N.
Houbracken L.
Vranken R.

Medisch voorschrift

Thuisverpleging

Patiënt identificatie of klever van het ziekenfonds

Naam en voornaam gerechtigde :

Adres :

Geboortedatum :

Verzekeringsinstelling :

Inschrijvingsnummer :

Identificatie van de aanvrager

Datum

Stempel en handtekening

Aanvraag voor verpleegkundige zorgen :

<input type="checkbox"/> WONDZORG	<input type="checkbox"/> HYGIENISCHE ZORG
<input type="checkbox"/> Eenvoudige wondzorg <input type="checkbox"/> droog aseptisch verband <input type="checkbox"/> verwijderen van draadjes of nietjes <input type="checkbox"/> aanbrengen van zalf bij zona / wratten / eczema / psoriasis / dermatomycosis / andere	<input type="checkbox"/> INSPUITING <input type="checkbox"/> IM : <input type="checkbox"/> SC : <input type="checkbox"/> IV : dosering.....
<input type="checkbox"/> Complexe wondzorg <input type="checkbox"/> drain met / zonder aspiratie <input type="checkbox"/> Twee of meer eenvoudige wonden <input type="checkbox"/> 2de of 3de graadsbrandwonden, ulcus, ulcera, doorligwonden opp <60cm ²	<input type="checkbox"/> Compressietherapie, aanbrengen bandage(s), compressieverbanden, steunkous aan/uittrekken <input type="checkbox"/> Toe te dienen geneesmiddelen :
<input type="checkbox"/> Specifieke wondzorg <input type="checkbox"/> 2de of 3de graads brandwonde, ulcus, ulcera, doorligwonde opp >60cm ² <input type="checkbox"/> debrideren van doorligwonden	

Medische rechtvaardiging : _____

Lokalisatie : _____

Reinigen met : _____

Aanbrengen van : _____

Afdekken met : _____

Opmerkingen : _____

Startdatum : _____ Duur : _____

Frequentie : x per dag om de dagen / weken / maanden

.....x per week op maandag / dinsdag / woensdag / donderdag / vrijdag / zaterdag / zondag