

⊏ Opname in verzorgingsinstelling: Datum: / /

1°) Type instelling:

2°) Naam en adres van de instelling:

3°) Voorstel voor multidisciplinaire zorgstructuur:

4°) Voorstel voor ondersteuning van de omgeving:

IV – Identificatie van de behandelende huisarts (naam, voornaam, adres):

(naam)
 (voornaam)
 (adres)

V – Identificatie en handtekening van de specialist zoals vermeld in punt a) 1. van § 4680000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21.12.2001:

Ik ondergetekende, arts- specialist

- psychiater,
- neuropsychiater,
- internist-geriater,
- geriater,
- neuroloog,

bevestig de verschillende elementen die hierboven zijn vermeld.

Ik bevestig ook de verzending van een kopie van dit formulier aan de behandelend huisarts vermeld in punt V.

(naam)

(voornaam)

- - - (n° RIZIV)

/ / (datum)

(stempel)

.....

(handtekening van de arts)

