

**DEZE PERSOON
IS IN ISOLATIE!**

**Neem beschermende
maatregelen.**

(minimum handschoenen, masker)

LEG DIT DOCUMENT OP EEN ZICHTBARE PLAATS!

Dit document is uw eigendom. Toon het aan IEDEREEN die u thuis bezoekt.
Bewaar het en neem het mee telkens u wordt opgenomen in het ziekenhuis
of TOON HET ALS DE HUISARTS U BEZOEKT.

Heeft u vragen? Neem dan contact op met uw huisarts (week) **0475-376161**
of wachtpost/ wachtdienst (weekend) **1733**.

Datum opmaak:

Dit document is eigendom van:
naam + voornaam van patiënt

Verwittig alle hulpverleners en mantelzorgers dat u in isolatie bent.
Het is belangrijk dat iedereen die bij u thuis langkomt op de hoogte is.
Indien mogelijk: bel iedereen vooraf op!

FUNCTIE	NAAM en ORGANISATIE	VERWITTIGD?	TELEFOON / E-MAIL
MANTELZORGER 1		Ja / Nee / Niet geweten	
MANTELZORGER 2		Ja / Nee / Niet geweten	
HUISARTS*		Ja / Nee / Niet geweten	
THUISVERPLEGING		Ja / Nee / Niet geweten	
APOTHEKER		Ja / Nee / Niet geweten	
KINESITHERAPEUT		Ja / Nee / Niet geweten	
POETSDIENST		Ja / Nee / Niet geweten	
DIENST MAATSCHAPPELIJK WERK		Ja / Nee / Niet geweten	
WOONZORGCENTRUM		Ja / Nee / Niet geweten	
ERGOTHERAPEUT		Ja / Nee / Niet geweten	
PALLIATIEF NETWERK		Ja / Nee / Niet geweten	
ZORG- OF HULPVERLENER UIT DE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG		Ja / Nee / Niet geweten	
LOGOPEDIST		Ja / Nee / Niet geweten	
DAGOPVANG		Ja / Nee / Niet geweten	
GEZINSZORG		Ja / Nee / Niet geweten	
MAALTIJDBEDELING		Ja / Nee / Niet geweten	
NACHTOPVANG		Ja / Nee / Niet geweten	
ANDERE		Ja / Nee / Niet geweten	
ANDERE		Ja / Nee / Niet geweten	