

JE NAASTE IS MOMENTEEL OPGENOMEN IN ONS ZIEKENHUIS.

We willen hem/haar graag wat beter leren kennen en hopen dat jij ons daarmee verder kan helpen.

MIJN GEWOONTES

Ik
mantelzorgster/vertegenwoordiger van de patiënt geef toestemming om deze gegevens in het patiëntendossier op te nemen

INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN
voornaam en naam van de **patiënt**

geboortedatum

hoe spreken we de patiënt best aan?

regio van oorsprong

belangrijke personen in zijn/haar leven

BEROEP EN VRIJETIJDSEBESTEDING

BELANGRIJKE GEWOONTES EN RITUELEN

WAT HEEFT DE PATIËNT MINDER GRAAG?

BEKOMMERNISSEN VAN FAMILIE



WAT ZIJN DE EETGEWOONTES?

MUZIKALE VOORKEUR / FAVORIETE TV-PROGRAMMA

HIERMEE KUNNEN WE RUST BRENGEN



Mail de ingevulde fiche terug naar socialedienst@gazmmsj.be