DAGBOEK HARTFALEN

Zorgpad hartfalen
Zuid- en Midden-West-Vlaanderen

Contactgegevens zorgteam

PATIËNT

Naam: .....
Adres: .....
Telefoon: .....
E-mail: .....

HUISARTS

Naam: .....
Telefoon: .....

THUISVERPLEGING

Naam: .....
Telefoon: .....

DIENST GEZINSZORG EN AANVULLENDE THUISZORG

Naam: .....
Telefoon: .....

HARTSPECIALIST

Naam: .....
Dienst hartziekten raadpleging T 051 42 51 60

UW HARTFALENVERPLEEGKUNDIGE

Naam: Kristina Van Geluwe
Adres: Sint-Andriesziekenhuis, Bruggestraat 84, 8700 Tielt
Telefoon: 051 42 51 60
E-mail: kristina.van.geluwe@sintandriestielt.be

KINESIST

Naam: .....
Telefoon: .....

DIËTIST

Naam: .....
Telefoon: .....

Richtlijnen zorg hartfalenpatiënt

- **Medicatie**

✓ Nauwgezet medicatie innemen.
Te mijden: niet-steroïdale anti-inflammatoire geneesmiddelen (NSAID) (Brufen, Voltaren, Nurofen, Apranax, Brexine, Feldene en
✓ Celebrex)
✓ Te mijden: Bruistabletten!

- **Dagelijks wegen** en melden van plotse

gewichtsveranderingen bij de huisarts (cardioloog/hartfalenverpleegkundige). Toename van het gewicht wijst immers vaak op vochtopstapeling.

- **Zoutbeperking**

Zout in al z'n soorten (zeezout, aromazout, selderijzout, uienzout e.a.) is een absolute boosdoener in al z'n soorten. Vermijd het!

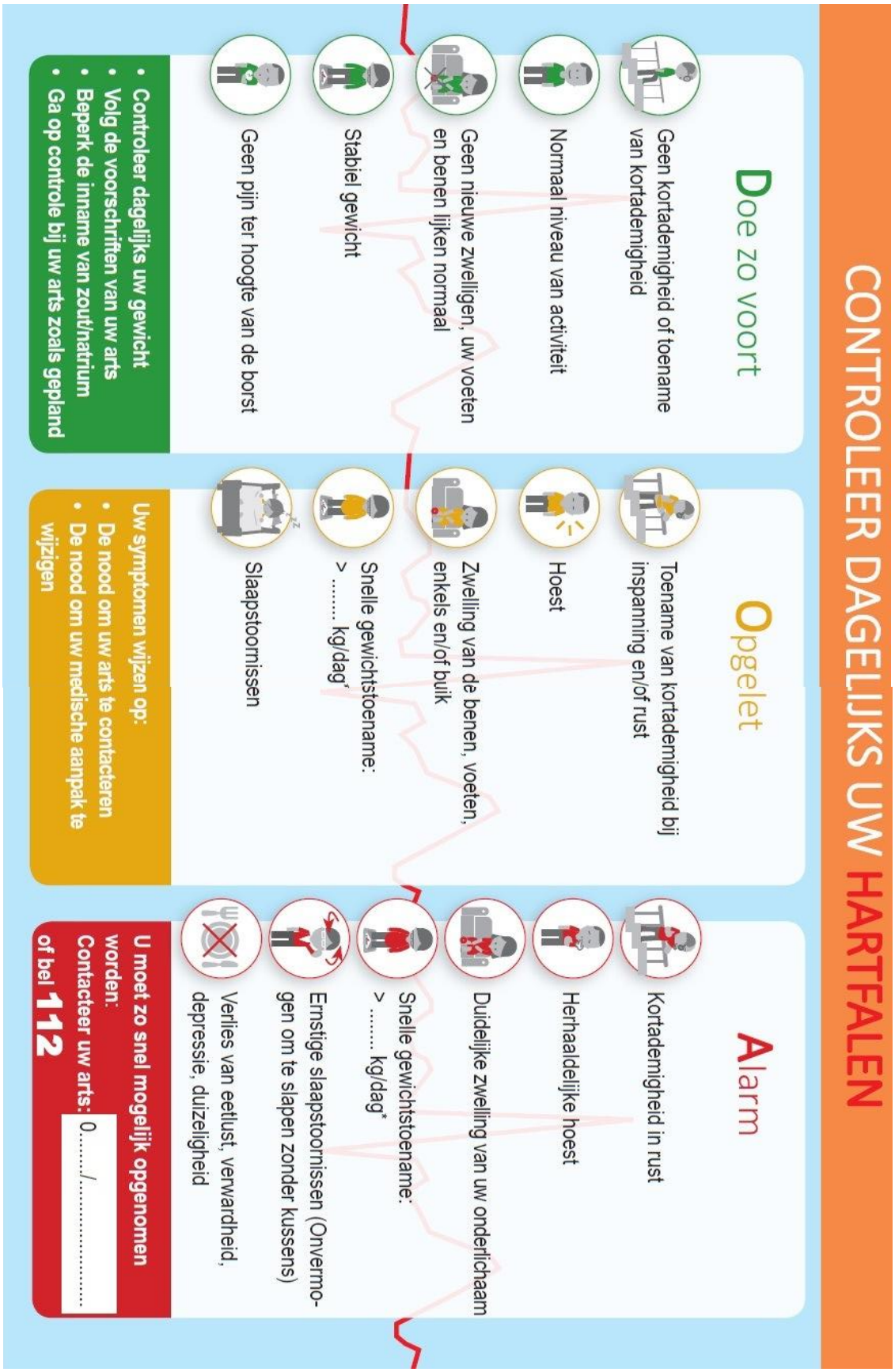
- **Vochtbeperking**

Richtlijn is 1,5 liter per dag, alles inbegrepen: water, koffie, soep enz.

- Zorg voor voldoende **beweging**.

- **Rookstop**

- **Alcohol** beperken tot max. 1 glas per dag (alcohol=vocht).



Afbeelding: Novartis

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

MAAND: ……

Notities

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

MAAND: ……

Streefgewicht: ..... kg

Datum	Gewicht	Bloeddruk	Pols	Bijzonderheden
01/ .. / 20..		…… / ……		
02/ .. / 20..		…… / ……		
03/ .. / 20..		…… / ……		
04/ .. / 20..		…… / ……		
05/ .. / 20..		…… / ……		
06/ .. / 20..		…… / ……		
07/ .. / 20..		…… / ……		
08/ .. / 20..		…… / ……		
09/ .. / 20..		…… / ……		
10/ .. / 20..		…… / ……		
11/ .. / 20..		…… / ……		
12/ .. / 20..		…… / ……		
13/ .. / 20..		…… / ……		
14/ .. / 20..		…… / ……		
15/ .. / 20..		…… / ……		
16/ .. / 20..		…… / ……		
17/ .. / 20..		…… / ……		
18/ .. / 20..		…… / ……		
19/ .. / 20..		…… / ……		
20/ .. / 20..		…… / ……		
21/ .. / 20..		…… / ……		
22/ .. / 20..		…… / ……		
23/ .. / 20..		…… / ……		
24/ .. / 20..		…… / ……		
25/ .. / 20..		…… / ……		
26/ .. / 20..		…… / ……		
27/ .. / 20..		…… / ……		
28/ .. / 20..		…… / ……		
29/ .. / 20..		…… / ……		
30/ .. / 20..		…… / ……		
31/ .. / 20..		…… / ……		

Nuttige telefoonnummers

U kunt steeds met vragen of klachten terecht bij de (huis)arts of de hartfalenverpleegkundige. Zij geven u advies na eventueel overleg met de hartspecialist.

Uw hartspecialist

Naam hartspecialist: .....
Dienst hartziekten raadpleging T 051 42 51 60

Uw hartfalenverpleegkundige

Naam: Kristina Van Geluwe
Adres: Sint-Andriesziekenhuis, Bruggestraat 84, 8700 Tielt
Telefoon: 051 42 51 60
E-mail: kristina.van.geluwe@sintandriestielt.be

Als u tijdens het weekend, op feestdagen en buiten de kantooruren problemen of dringende vragen hebt, richt u zich tot uw huisarts, de huisarts met wachtdienst of de spoedgevallendienst van het ziekenhuis t 051 42 50 67

Vroegtijdige zorgplanning (VZP) (indien van toepassing)

Vroegtijdige zorgplanning is nadenken en spreken over de zorgen die je (misschien) in de toekomst nodig hebt.

PATIËNT	BEHANDELEND ARTS
Naam: …… …….. Voornaam: …… …….. Geboortedatum: ……./……../……	Stempel Telefoon: …… ……..

1. Teamoverleg
Vertegenwoordiger

Datum : ……
(Naam) : ……
(Adres) : ……
(Tel) : ……

Wie is op de hoogte van VZP? (kruis aan)
o huisarts
o patiënt
o vertegenwoordiger
o familie
o verpleging / verzorging
o paramedici
handtekening patiënt of vertegenwoordiger :

2. Doelstellingen vroegtijdige zorgplanning (kruis aan)
Toepassingsgebied : dagelijkse zorgverlening

o VZP-code A : Alles doen
o VZP-code B : Behoud functies
o VZP-code C : Comfortzorg

Concrete VZP-afspraken
(behandelingen, onderzoeken, ziekenhuisopnames...)

3. Afspraken therapiebeperking (kruis aan)
Toepassingsgebied : spoedeisende zorgverlening

o DNR 0 : geen beperking van verdere behandelingen
maximale therapie inclusief reanimatie

o DNR 1 : geen cardiale of respiratoire reanimatie (CPR)
geen beademing en geen hartmassage

o DNR 2 : geen reanimatie en
o geen dialyse
o geen operatie (tenzij : .....)
o geen intubatie
o geen niet-invasieve beademing
o geen antibiotica (tenzij: .....)
o geen bloedproducten
o geen monitoring
o geen ……

o DNR 3 : geen reanimatie en afbouw van behandelingen
optimaliseer de comfortzorg

Datum, stempel en handtekening huisarts:

Afspraken

Datum en uur	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	

Datum en uur	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	
...../...../..... om ..... : ..... u	

TIELT
SINT-ANDRIES
ZIEKENHUIS

Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84
8700 Tielt

T 051 42 51 11 – F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

20170401