

MEDISCHE FICHE

Naam/Voornaam:




Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

(Vul in of voorzie van een klevertje van de mutualiteit)

Kleef hier een
recente foto en
voeg een kopie
van je
identiteitskaart


 Vul dit document zorgvuldig in, met enkel relevante medische gegevens, die in geval van een noodsituatie belangrijk zijn voor hulpverleners. Bewaar dit document steeds in de Gele Doos.

| | |
|------------------------|---|
| Huisarts: |  |
| Verpleegkundige: |  |
| Huisapotheker: |  |

| BLOEDGROEP | BLOEDVERDUNNERS |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A + <input type="checkbox"/> A - <input type="checkbox"/> AB + <input type="checkbox"/> AB - <input type="checkbox"/> B + <input type="checkbox"/> B - <input type="checkbox"/> O + <input type="checkbox"/> O - | <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/> Ja, welke? |

| CHRONISCHE AANDOENINGEN: KRUIS AAN INDIEN VAN TOEPASSING | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Astma | <input type="checkbox"/> Epilepsie |
| <input type="checkbox"/> Beroerte | <input type="checkbox"/> Hartfalen |
| <input type="checkbox"/> Chronische bronchitis/COPD | <input type="checkbox"/> Leverfalen |
| <input type="checkbox"/> Dementie | <input type="checkbox"/> Nierfalen |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Parkinson |
| Andere: | Andere: |
| Andere: | Andere: |

| AFSPRAKEN MET BETREKKING TOT ZORGPLANNING (WILSVERKLARING) |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Indien u in het kader van zorgplanning over geldige voorafgaande wilsverklaringen beschikt, voeg deze dan toe als inhoud in de Gele Doos. Heeft u nog geen wilsverklaringen en wenst u deze? Ga hierover in gesprek met uw huisarts. |
| <p> Voor meer info kan u terecht bij uw huisarts, LEIF (www.leif.be,  078/15 11 55 of gratis brochure af te halen bij de apotheek), of Palliatieve Zorg Vlaanderen (www.palliatievezorgvlaanderen.be)</p> |

| UP-TO-DATE MEDICATIELIJST | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
|  Voorzie een up-to-date medicatielijst van je huisapotheker of huisarts in de Gele Doos! | | | |
| ALLERGIEËN | | | |
| Zo ja, welke? | | | |
| HULPMIDDELEN | | | |
| <input type="checkbox"/> Pacemaker <input type="checkbox"/> Bril <input type="checkbox"/> Kunstgebit <input type="checkbox"/> Gehoorapparaat <input type="checkbox"/> Prothese/orthese <input type="checkbox"/> Loophulp <input type="checkbox"/> Andere: | | | |
| BELANGRIJKE MEDISCHE INGREPEN | | | |
| Zo ja, welke? | | | |
| DAGELIJKE HANDELINGEN | | | |
| Besef van tijd en ruimte | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Gemiddeld | <input type="checkbox"/> Slecht |
| Geheugen | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Gemiddeld | <input type="checkbox"/> Slecht |
| Algemene mobiliteit | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Gemiddeld | <input type="checkbox"/> Slecht |
| Zicht | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Gemiddeld | <input type="checkbox"/> Slecht |
| Gehoor | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Gemiddeld | <input type="checkbox"/> Slecht |
| Spreekt Nederlands | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Gemiddeld | <input type="checkbox"/> Slecht |
| Begrijpt Nederlands | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Gemiddeld | <input type="checkbox"/> Slecht |
| Andere moedertaal: | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Gemiddeld | <input type="checkbox"/> Slecht |
| Andere: | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Gemiddeld | <input type="checkbox"/> Slecht |

| CONTACTPERSONEN | TELEFOONNUMMER | RELATIE |
|-----------------|----------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |

| DATUM LAATSTE UPDATE | |
|----------------------|-------|
| | |
| | |

 Zijn er gegevens veranderd? Vervang de oude info met de nieuwe, en voeg een nieuwe medicatielijst toe aan de Gele Doos!

 Klik op www.eerstelijnszone.be/eerstelijnszone-west-limburg voor een handleiding bij het invullen en een blanco fiche.