



Stichting
Staatsziekenfonds

AANVRAAG FORMULIER VOOR THUISZORG OF VERPLEEGHUIS

(Pilot 01-02-08)

AANVRAGER:

ZIEKENHUIS:

Patiënt:

Naam:

Geboorte datum:

Szf nummer:

Opname indicatie:

Opgenomen vantot.....

Omschrijving van de benodigde zorg(inclusiefgeschatte duur):

Indicatie : revalidatie / verzorging / terminale zorg

Handtekening:

datum:

Akkoord familie

Akkoord specialist

Akkoord Medische dienst SZF

Kandidaat voor : (In te vullen door SZF MD)

- thuiszorg
- verpleeghuis
- terminale zorg thuis
- geen kandidaat sociale indicatie

Duur: ingaande:.....

Gezien/Accoord:

(Wvd)Directeur
S.S.Comvalius