

Aanmeldformulier nieuwe patiënt



Zuidwest Radiotherapeutisch Instituut

Wij willen u vragen dit verwijsformulier zo volledig mogelijk in te vullen en alle relevante documentatie te faxen (zie hiervoor het overzicht op onze website).

Onze faxnummers zijn 0118-416575 voor Vlissingen en 0165-520109 voor Roosendaal.

De CD-ROM met relevante radiologiebeelden kunt u sturen naar:

ZRTI locatie Vlissingen
Postbus 380
4380 AJ Vlissingen

ZRTI locatie Roosendaal
Postbus 1492
4700 BL Roosendaal

Na ontvangst van alle relevante gegevens wordt de patiënt uitgenodigd voor een consult.

Bij vragen kunt u bellen naar 088-4270000 (medisch secretariaat ZRTI).

Gegevens verwijzer:

Verwijzend ziekenhuis
Verwijzend specialist, specialisme
Email-adres verwijzend specialist
Tel. nummer verwijzend specialist

Gegevens patiënt:

Geslacht man vrouw
Volledige naam + voorletters
BSN nummer
Geboortedatum
Adres
Postcode en woonplaats
Tel nummer patiënt
+ 2^e tel nummer patiënt
Huisarts

Bestralingsgebied

Is patiënt opgenomen? ja nee
Ja, ziekenhuis en afdeling:

Komt patiënt met ambulance? ja nee

Is patiënt geïnformeerd over deze verwijzing? ja nee
Nee, patiënt wordt geïnformeerd op:

Kan patiënt per direct opgeroepen worden? ja nee
Nee, per wanneer?

Is patiënt zelf de contactpersoon? ja nee
Nee, NAW-gegevens + tel.nr. contactpers.:
.....
.....

Wordt patiënt behandeld met chemotherapie? ja nee
Ja, datum eerste chemokuur:
datum laatste chemokuur:

Is er beeldvorming beschikbaar? ja nee
Ja, datum verzending CD:

Wij willen u er graag op attenderen dat het zonder deze gegevens voor ons vrijwel onmogelijk is om een patiënt in te delen. We hopen dat u een en ander niet ziet als ongemak, maar waardeert als een poging om de patiëntenzorg in onze regio in kwantiteit, maar zeker ook in kwaliteit te optimaliseren.

Ruimte voor evt. opmerkingen

.....
.....
.....
.....
.....