

# Aanmelding klinische opname voor Roessingh

Versie 11032020



Datum aanmelding	
------------------	--

Naam	
Adres	
Postcode/Woonplaats	
Geboortedatum	
Geslacht	
BSN-nummer	
Verzekering en nummer	

Diagnose	
Relevante nevendiaagnosen	

## Isolatiemaatregelen:

I.v.m. met inschatting risico op **corona infectie**:

Hoesten/luchtwegklachten/koorts:

ja/nee

Recent (<2 weken) in risicogebied geweest

ja/nee

Recent (<2 weken) contact gehad met patiënt met coronavirus

ja/nee

Reden voor isolatie:

	CVA/NCVA		Orthopedie / Amputatie		Dwarslaesie/MS/Parkinson)
	Kan over		Kan niet over:		

Aangemeld door arts (naam)	
Vanuit (naam ziekenhuis)	
Afdeling (nummer/naam afd.)	

# Aanmelding klinische opname voor Roessingh

Versie 11032020

Belastbaarheid (evt. fracturen)	
Wonden	
Medicijngebruik	
Vegetatieve functies	
Mate van mobilisatie	
ADL afhankelijkheid	
Cognitie (leerbaar?) en communicatie	
Sociale situatie (Kan patiënt na revalidatie naar huis?)	
Bijlage(n)	
<b>Advies/MDO</b>	
Opmerkingen	