

**Aanmeldformulier klinische opname**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam revalidant: |  | Geboortedatum: |  |
| Voorletters: |  | BSN: |  |
| Adres: |  |  |  |
| Postcode en woonplaats: |  | Telefoon: |  |
| Verzekering: |  | Polisnummer: |  |
| Huisarts: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Datum aanmelding: |  |  |  |
| Beschikbaarheidsdatum: |  |  |  |
| Verwijzend arts: |  |  |  |
| Specialisme: |  |  |  |
| Instelling: |  |  |  |
| Adres: |  |  |  |
| Telefoon: |  |  |  |
| Herkomst patiënt  (afdeling en telefoon): |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ICD-code: | ICD 9 |  |  |
|  | ICD 10 |  |  |
|  |  |  |  |
| Uitslag MRSA/BRMO | Positief  Negatief |  |  |
|  | **Indien uitslag positief is, graag kweekuitslagen meesturen!** | | |
|  |  |  |  |
| Isolatieprotocol | Ja  Nee |  |  |
| Wordt patiënt in barrière verpleegd? | **Indien ja, ivm** |  |  |
|  | **Indien isolatieprotocol geldt, graag kweekuitslagen meesturen!** | | |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Medische diagnose:** |  |
| **Stoornissen:** |  |
| **RAP domeinen:**  (situatie nu en premorbide niveau indien relevant) |  |
| **Communicatie:** |  |
| **Mobiliteit:** |  |
| **Persoonlijke verzorging:** |  |
| Barthel index: |  |
| **Dagbesteding**: |  |
| **Relaties**: |  |
| gehuwd: |  |
| inwonende kinderen: | ja  nee |
| belastbaarheid partner: |  |
| **Psychisch/cognitief/gedrags-matig functioneren:** |  |
| MMSE: |  |
| **Overige informatie:** |  |
| Woning: |  |

Stuur dit volledig ingevulde formulier naar: opnamecoördinator, De Hoogstraat Revalidatie, Rembrandtkade 10, 3583 TM Utrecht.

Of per mail via een beveiligde verbinding naar [opnamecoordinator@dehoogstraat.nl](http://iprova/iprova/management/hyperlinkloader.aspx?hyperlinkid=dfa510e4-84b5-494f-9a26-560aa70613a5). Als dit niet mogelijk is kan het ook per fax: 030 251 1344 t.a.v. de opnamecoördinator.

**Relevante correspondentie svp meesturen!**

**Dit formulier geldt als bewijs van verwijzing voor verdere behandeling van bovengenoemde patiënt naar De Hoogstraat Revalidatie.**