



Naam cliënt:

I.D:

VERPLEGINGSASPECTEN (vervolg)

INCONTINENTIE	<input type="radio"/> geen	<input type="radio"/> soms	<input type="radio"/> altijd	<input type="radio"/> van urine
	<input type="radio"/> geen	<input type="radio"/> soms	<input type="radio"/> altijd	<input type="radio"/> van faeces
DECUBITUS	<input type="radio"/> geen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> graad 1	<input type="radio"/> graad 2 <input type="radio"/> graad 3 <input type="radio"/> graad 4

ANDERS/AANVULLENDE NFO.....

Functionele gegevens: (beschrijven wat je ziet)

- Bovenste extremiteiten:
 - Onderste extremiteiten:
 - Hoofdbalans/rompbalans):
 - Verplaatsen (hoe het gebeurt):
 - Transfers (afhankelijkheid):
 - ADL-activiteiten:
 - Cognitief/mentaal:
 - Badkamer toegankelijkheid beschrijven:
-

Product	bruikleen	Product	bruikleen
AD-kussen		Patiëntenlift	
AD-matras		Rollator 3-wiel	
Papegaai		Rollator 4-wiel	
Staande Papegaai		Rolstoel	
Bedverhogers		Slings voor tilliften	
Douche-/toiletstoel		Toiletstoel	
Draaischijf		Toiletverhoger	
Glijlaken / rollaken		Transfer-/glijplank	
Hoog- / laagbed		Trippelstoel	
Infuusstandaard		Vierpoot	
Krukken elleboog			
Krukken oksel			
Looprek			



SVB Banko di Seguro Sosial

Naam cliënt:

I.D:

Evaluatie aanvraag hulpmiddel:

Advies: positief /negatief / doorverwijzing naar:

Datum:

Naam en Handtekening verpleegkundige:.....