



Opgelet: We sturen u een gepersonaliseerd formulier op met een streepjescode die gelinkt is aan de aanvraag van uw patiënt.

U kan dit voorbeeldformulier dus niet afdrukken en invullen.

Meer informatie:

<http://handicap.belgium.be/nl/voor-professionals/artsen.htm>

Medisch verslag ter evaluatie van een handicap

ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

Patiëntgegevens	
Naam	
Voornaam	
Geboortedatum	
INSZ	
Referentienummer	
Geslacht	
Straat	
Gemeente	

Behandelende arts	
Naam	
Voornaam	
Telefoon	



Based on RNN n° & application case

GSM	
RIZIV-nr.	
Email	

SPECIMEN



.be

MEDISCHE GEGEVENS

Versnelde behandeling van het dossier

- Kanker in gevorderd stadium
- Palliatieve situatie in de eindfase
- Snel evoluerende degeneratieve ziekte
- Ernstig sociaal probleem. Indien ja, welk?

Actieve diagnoses

Startdatum	Diagnose	Werkongeval	Belangrijk
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opmerkingen over actieve diagnoses:

Passieve diagnoses (antecedenten)

Startdatum	Diagnose	Werkongeval	Belangrijk
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Based on RNN n° & application case

Opmerkingen over de passieve diagnoses:

Huidige medicatie

Startdatum	Medicatie

Huidige behandelingen (ingrepen, revalidatie...)

Startdatum	Behandeling	Reëducatief en < 21 jaar (zo ja, geef de naam van de therapeut, frequentie en locatie van de behandeling)
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>



Vorige behandelingen

Startdatum	Behandeling	Reëducatief en < 21 jaar (zo ja, geef de naam van de therapeut, frequentie en locatie van de behandeling)	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

Andere behandelingen

Eventueel relevante parameters (gewicht, ...)

Startdatum	Parameter (eenheid)	Waarde	Acties



Based on RNN n° & application case

Algemene opmerkingen

MEDISCHE VERSLAGEN

Gelieve de recente en relevante medische verslagen toe te voegen. We denken bijvoorbeeld aan:

- hospitalisatieverslagen, verslagen van specialisten;
- spirometrie, EEG, hartfunctie, protocollen bij radiografieën, scan, MRI,
- revalidatieverslagen, schaal van katz, MMS,
- ...



Based on RNN n° & application case