



The image shows a thumbnail of the 'Thuiszorgschrift' form. The form is titled 'Thuiszorgschrift' in a stylized font. It contains several sections for patient information: 'Patiënt:', 'Verpleging:', 'Huisarts:', and 'Wie spelen in geval van nood?'. The 'Wie spelen in geval van nood?' section has four rows for names and telephone numbers. At the bottom, there is a section for 'Verzendfiche ziekenhuis:'. The form is framed by a yellow border and includes a small logo and contact information at the bottom.

Artikelnummer	5000
Prijs excl. BTW	€ 2,37
Prijs incl. BTW	€ 2,87
Voorraad	op voorraad

Omschrijving

Werschrift voor patiënt gedurende 1 jaar. Bevat inlichtingsfiche patiënt (naam, verpleging, huisarts, ziekenhuis, familie,...) + medicatiefiche en fiche uitgevoerde zorgen voor 12 maanden.

Afbeeldingen

Thuiszorgschrift

Patiënt: _____

Verpleging: _____

Huisarts: _____

Wie opbellen in geval van nood?

1. Naam:	TEL:
2. Naam:	TEL:
3. Naam:	TEL:
4. Naam:	TEL:

Vertrouwd ziekenhuis: _____

 De Zorggroep B.V. - "Nieuwmedisch" 7 - 8000 Arnhem
Tel: 0261 211 011 - Fax: 0261 211 010
Email: info@nieuwmedisch.nl - Web: www.nieuwmedisch.nl



Thuiszorgschrift

Patiënt: _____

Verpleging: _____

Huisarts: _____

Wie opbellen in geval van nood?

1. Naam:	TEL:
2. Naam:	TEL:
3. Naam:	TEL:
4. Naam:	TEL:

Vertrouwd ziekenhuis: _____

 De Zorggroep B.V. - "Nieuwmedisch" 7 - 8000 Arnhem
Tel: 0261 211 011 - Fax: 0261 211 010
Email: info@nieuwmedisch.nl - Web: www.nieuwmedisch.nl

