MELDINGSFORMULIER

Document versturen naar:

 info@wachtposttienen.be

 1733@gezondheid.belgie.be

|  |  |
| --- | --- |
| **Melding komt van: ( aankruisen )** | **Invulformulier** |
| * Patiënt:
 |  |
| * Familie:
 |  |
| * Arts:
 |  |
| * Onthaalmedewerker wachtpost
 |  |
| * Verpleegkundige Spoeddienst
 |  |
| * Operator 1733
 |  |
| * Andere: ( omschrijf )
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Melding gaat over: ( aankruisen )** | **Invulformulier** |
| * 1733 oproepnummer

( bereikbaarheid, keuzemenu’s,…) |  |
| * Gesprek met de operator
 |  |
| * Triage-regulatie van de oproep
 |  |
| * Onthaal in de wachtpost
 |  |
| * Verpleegkundige Spoeddienst
 |  |
| * Behandelende arts
 |  |
| * Andere: ( omschrijf )
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens melder: ( aankruisen )** | **Invulformulier** |
| Naam en voornaam |  |
| Contactgegevens* Adres
* mailadres
 |  |
| Relatie tot de oproeper | * Patiënt zelf
* Familie
* Arts
* Verpleegkundige
* Zorgverstrekker
* Wachtpost
* Andere:
 |
| Datum melding/klacht |  |
| Type: melding / klacht | * Melding
* Klacht
* Informatievraag
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oproepgegevens:** | **Invulformulier** |
| Datum van de oproep |  |
| Uur 1733 oproep |  |
| Oproepnummer waarmee gebeld werd |  |
| Naam van de patiëntAdres van de patiënt |  |
| Andere info: |  |