

GENEESKUNDIGE VERSLAG
(Moet deur 'n Geneesheer voltooi word)

1. PERSOONLIKE BESONDERHEDE

Volle Name en Van

Adres

.....

Kontak Telefoon Nr

GeboortedatumGeslag

Huwelikstaat

Hoe lank is bogenoemde aan u bekend

2. WORD U TANS OF WAS U VIR DIE VOLGENDE BEHANDEL?

	JA	NEE	INDIEN JA – KORT BESKRYWING
KANKER			
DIABETES			
HARTSIEKTES			
NIER/LEWERSIEKTES			
GEESTESGESONDHEID			
NIER/LEWERSIEKTES			
MIDDEL-AFHANKLIKHEID			
BEROERTE			
MOTOR-NEURON SIEKTE			
VERSPREIDE MULTIPLE SKLEROSE			
	JA	NEE	INDIEN JA – KORT BESKRYWING
LONGSIEKTE			
SPYSVERTERINGSTELSEL			

ARTRITIS			
MOBIEL			
KRONIESE MEDIKASIE			
IS BOGENOEMDE SELFVERSORGEND			
IS ALZHEIMER GEDIAGNOSEER			
ENIGE ANDER OPMERKINGS?			

.....
NAAM VAN GENEESHEER

.....
HANDTEKENING VAN GENEESHEER

.....
DATUM