



**LMN Waasland**

**Patiëntenmap  
zorgtraject**



## 1. Werkdocumenten

- Stappenplan
- Opvolging gedurende 1 jaar: overzicht voor de zorgverleners
- Medicatieschema
- Afsprakenkaart

## 2. Formulieren

- Contract zorgtraject
- Startformulier
- Rijgeschiktheidsattest
- Opvolgformulier
- Verwijsbrief oogarts

## 3. Voorschriften

- Educator
- Diëtist
- Podoloog
- Zelfzorgmateriaal

## MIJN ZORGVERLENERS

### HUISARTS

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

### ENDOCRINOLOOG

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

### DIABETESEUCATOR

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

### DIËTIST

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

### PODOLOOG

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

### OOGARTS

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

### APOTHEKER

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

## Lokaal Multidisciplinair Netwerk Waasland

Gasthuisstraat 5

9140 Temse

Tel: 0499/75.82.31

Email: [ztp@huisartsenkoepelwaasland.be](mailto:ztp@huisartsenkoepelwaasland.be)