



# Jan Palfijn

ALGEMEEN ZIEKENHUIS  
GENT

AZ JAN PALFIJN GENT AV  
SITE 1 WATERSPORTBAAN  
Henri Dunantlaan 5  
9000 GENT  
Fax 09 224 87 94

## Aanvraag Geriatisch Dagziekenhuis

### AANVRAAG TOT OPNAME

Naam verwijzende huisarts .....

Telefoon huisarts .....

E-mail huisarts .....

Specifieke vraagstelling, gewenste onderzoeken op Geriatisch Dagziekenhuis :

.....  
.....  
.....  
.....

Naam patiënt      dhr./mevr. ....

Geboortedatum      ..... / ..... / .....

Adres .....

Telefoon .....

Thuismedicatie .....

.....

DATUM      ..... / ..... / .....