aanmeldingsformulier Time-out   
De Zande Beernem

In te vullen door de begeleidende voorziening en door te sturen voor opname naar: [medischedienst.dezande@jongerenwelzijn.be](mailto:medischedienst.dezande@jongerenwelzijn.be)

## MEDISCH LUIK:

### Identificatie van de jongere

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voornaam: |  |

### Medische informatie

|  |  |
| --- | --- |
| Medicatie  (gelieve voor enkele dagen medicatie mee te geven) (anticonceptie) |  |
| Allergie |  |
| Specifieke medische problemen die moeten opgevolgd worden |  |
| Vaccinatiestatus  (hepatitis & tetanus) |  |
| Gegevens huisarts |  |
| Mutualiteit  (Gelieve klevertjes, SIS-kaart en eventueel attesten meegeven) |  |
| Laatste afspraak tandarts – orthodontist opvolging  (gedurende de time-out kan er geen gepland tandarts- of orthodontieconsultatie doorgaan) |  |
| Psychiater  (gegevens, laatste consult, volgende afspraken) |  |