

Meldformulier transmurale VIM

Datum melding:	Datum gebeurtenis:
<i>Gegevens melder</i>	
Naam: Emailadres:	Functie:
<i>Gegevens over betrokken patiënt</i>	
Naam:	Geboortedatum:
<i>Beschrijving van de gebeurtenis</i>	
<i>Handelingen na de gebeurtenis door uzelf</i>	
<i>(Denkbare) gevolgen van de gebeurtenis</i>	