



Melding beschadiging / vermissing van eigendommen patiënt

dit formulier inleveren bij de desbetreffende verpleegkundige
de achterzijde dient te worden ingevuld door de operationeel manager

Uw gegevens

achternaam	voorletters
adres	
postcode + woonplaats	
telefoonnummer	bank- / gironummer
geboortedatum	ten name van
patiëntennummer	woonplaats

Meldingsgegevens ☐ schade ☐ vermissing

welk eigendom betreft de melding?

wanneer is de beschadiging ontstaan /
de vermissing ontdekt?

datum / / tijdstip uur

op welke afdeling / polikliniek?

locatie ☐ Amstelveen ☐ Dordrecht ☐ Sluisrecht ☐ Zwijndrecht

is er een medewerker betrokken?

☐ nee ☐ ja → namelijk

naam

functie toestel

is er een getuige?

☐ nee ☐ ja → namelijk

naam

adres

telefoonnummer

aan wie is de schade / vermissing
gemeld?

naam

functie

hoe is de schade ontstaan / vermissing
ontdekt? omschrijving van de toedracht

indien van toepassing: zijn er inbraaksporen?

☐ n.v.t. ☐ nee ☐ ja → namelijk

waarom acht u het ziekenhuis
aansprakelijk?

indien van toepassing: is reparatie mogelijk?

☐ n.v.t.

☐ ja, het herstelbedrag is € herstelnota overleggen

☐ nee → de aankoopdatum is / /

het oorspronkelijke aankoopbedrag is €
aankoopnota overleggen

kunt u de kosten (deels) elders declareren?
bijvoorbeeld bij uw (ziektekosten-)verzekering

☐ ja, het bedrag dat vergoed wordt is €

☐ nee

Ondertekening

datum

handtekening patiënt

handtekening verpleegkundige

/ /

Voor intern gebruik

in te vullen door de operationeel manager

naam _____

functie _____

afdeling _____

kostenplaats | | | | | | |

toestel _____

naam divisiemanager _____

divisie ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E

kunt u de omschrijving van de toedracht bevestigen ?

☐ ja → heeft u hier nog iets aan toe te voegen?

☐ nee → hoe luidt volgens u de toedracht?

heeft u suggesties voor maatregelen ter voorkoming van herhaling?

datum

handtekening operationeel manager

_____/_____/_____

dit formulier toezenden aan secretariaat facilitair bedrijf / veiligheidscoördinator, locatie Amstelwijck