

Formulier Melding calamiteiten in MT-praktijk

Met dit formulier kun je een calamiteit (incident) in de manueel therapeutische praktijk melden

* Vereist

1. Datum Melding NVMT *

Vul hier de datum in waarop je de melding doet.



Notatie: d/M/yyyy

2. Datum calamiteit *

Vul hier de datum in waarop de calamiteit heeft plaatsgevonden.



Notatie: d/M/yyyy

3. Algemene informatie over de betrokken cliënt *

(leeftijd, geslacht, verwijsdiagnose, hulpvraag en eventuele relevante informatie)

4. Wat is de aard van de calamiteit?

*

(geef een zo nauwkeurig mogelijke beschrijving van de ontstane tekens en symptomen)

5. Wat is het beloop van de calamiteit tot nu toe? *

(is het klinisch beeld verergerd, verminderd, gelijk gebleven?)

6. Wat is de oorzaak van de calamiteit? *

(bijvoorbeeld door het uitvoeren van een specifieke manueel therapeutische handeling (of het nalaten daarvan)

7. Is er voor deze calamiteit een huisarts, EHBO-arts en/of medisch specialist geconsulteerd? *

8. Is de calamiteit gemeld bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg? *

(indien niet, wat is hiervoor de reden?)

9. Wens je contact met de NVMT over deze calamiteit of over de hierdoor ontstane situatie? *

Zo ja laat je email adres achter

