



AZ SINT-ELISABETH ZOTTEGEM

## Formulier Levensbeschouwelijke zorg

### Aanvraag bezoek vertegenwoordiger van uw godsdienst of levensbeschouwing

Naam en voornaam: .....Kamer: .....

#### wenst het bezoek van:

- een vertegenwoordiger van de Katholieke godsdienst
- een vertegenwoordiger van de Anglicaanse godsdienst
- een vertegenwoordiger van de Protestantse godsdienst
- een vertegenwoordiger van de Orthodoxe godsdienst
- een vertegenwoordiger van de Islamitische godsdienst
- een vertegenwoordiger van de Israëliische godsdienst
- een vertegenwoordiger van de Humanistische levensbeschouwing
- een andere vertegenwoordiger: .....

#### wenst geen bezoek van:

- een vertegenwoordiger van een godsdienst noch van een moreel consultant(e)

Datum en handtekening

*Gelieve dit document af te geven aan de (hoofd)verpleegkundige van uw afdeling.*

AZ Sint-Elisabeth Zottegem

Pastorale dienst

TEL 0032 9 364 83 24  
TEL 0032 9 364 88 00

bernadette.stautemas@sezz.be  
pastoor@sezz.be

DOC314/v1.0

**Levensbeschouwelijke zorg**