

AANVRAAG VOOR OPNEMING in het Woon- en zorgcentrum Den Olm

Kamerkeuze: éénpersoonskamer of tweepersoonskamer (schrappen a.u.b.)

Identiteitsgegevens van de op te nemen persoon :

Naam en voornaam :
Burg. staat : echtg./wed. van :
Adres :
.....
Geboortedatum : .../.../.... Geboorteplaats :

Ziekenfondsgegevens : Vul in of kleef hier een mutualiteitstrookje van betrokkene.

Naam ziekenfonds :verbondsnummer:.....
Adres :
.....
Aansluitingsnummer :verzekerbareheidscodes :...../.....

Waar verblijft betrokken momenteel :

thuis bij familie andere:
 ziekenhuis : welk ?.....Naam + tel.nr. contactpersoon in
ziekenhuis:.....
.....
Is betrokkene recent in een ziekenhuis opgenomen geweest ? zo ja, welk :.....
.....

Naam / adres /telefoonnummer van de huisarts :

Dokter :
.....
.....

Contactpersoon betreffende deze opnemingsaanvraag :

Naam / adres :
.....
.....

Telefoonnummer :Verwantschap met betrokkene :

Andere contactpersonen/ verwanten (naam/adres/telefoonnummer):

1.
2.
3.
4.

Omschrijf hieronder de reden van aanvraag:

.....
.....

Is de opname dringend niet dringend

Gelieve de bijgevoegde medische vragenlijst (voor personen die in een ziekenhuis verblijven een recent ingevulde KATZ-schaal) door de huisarts of behandelende geneesheer te laten invullen. Bezorg de medische vragenlijst, samen met dit aanvraagformulier, aan de dienst administratie van WZC Den Olm. Gelieve deze dienst te verwittigen indien er zich een wijziging in de situatie zou voordoen(annulatie, wijziging gezondheidstoestand,...). Tel.: 015/50 03 50

Het indienen van deze aanvraag tot opname houdt noch voor de aanvrager, noch voor het woon- en zorgcentrum Den Olm enige verbintenis in voor wat betreft de toezegging tot opname in het woon- en zorgcentrum.