Woonzorgcentrum DEN OLM
Imelda VZW
Schoolstraat 55, 2820 Bonheiden
Tel: 015/50.03.50
Fax: 015/50.03.59
Erkenning PE 1532

imelda
ZIEKENHUIS
WZC DEN OLM

Vak voor de administratie

Datum ontvangst: ……/……/…….

Par: ……..

Activatiedatum: ……/……/……

Ingegeven in Geracc: ……/……/…….

AANMELDING

◯ RVT
◯ Kortverblijf
◯ Service Flats
◯ Dagverzorgingscentrum

◯ dringend
◯ niet dringend

Identiteitsgegevens van de op te nemen persoon

Naam en voornaam…… M/V

Burgerlijke staat Echtg./wed. van/gesch:…….

Geboortedatum …… / …… / …… Geboorteplaats: …….

Straat + Nr……

Postcode + gemeente…….

Telefoon……

GSM…….

Contactpersoon 1

Naam en voornaam ……..

Verwantschap ……..

Straat + Nr ……..

Postcode + gemeente ……..

Telefoon ……..

GSM ……

E-mail ……..

Ziekenfondsgegevens (Vul in of kleef hier een mutualiteitstrookje van betrokkene)

Naam ziekenfonds	……
Verbondsnummer	……..
Straat + Nr	……..
Postcode + gemeente	……..
Aansluitingsnummer	……..
Verzekerbaarheidscodes	……..

Huisarts

Naam ……

Telefoon ……

E-mail ……

Verwijzer

Naam ……

Telefoon ……

E-mail ……

Reden van aanmelding

……

……

……

……

……

Thuisondersteunende diensten

Aard	**Naam**	**Telefoonnummer + E-mail**	**Frequentie**
Poetshulp			
Bejaardenhulp/familiehulp			
Thuisverpleging			
Maaltijden aan huis			
Bejaardenoppas			
Nachtoppas			
<u>Opmerkingen</u>			