

AANVRAAG TOT OPNAME
Woonzorgcentrum Ter Hovingen

Gelieve dit document samen met een blanco katz-schaal ingevuld terug te bezorgen aan de dienst opname en bewonerszorg. Een blanco katz-schaal kan u terugvinden op de website.

Gegevens van de betrokken perso(o)n(en)

Naam:.....
Voornaam:.....
Naam:.....
Voornaam:.....
Huidig adres:.....
.....
Telefoon:.....
GSM:.....
E-mail:.....
Huisarts:.....

De aanvraag

Reden van de aanvraag:

De aanvraag is: preventief dringend (een opname in de nabije toekomst is gewenst)

Is betrokkene momenteel opgenomen in het ziekenhuis? Ja / Neen

Zo ja, welk ziekenhuis?

Sociale dienst (naam)?

Korte medische voorgeschiedenis

Aandoeningen of orthopedische ingrepen (vb. diabetes, hartpatiënt, nieuwe heup):

.....
.....
.....

Contactpersoon

Naam:
Voornaam:
Verwantschap:
Adres:
Tel/ GSM:
E-mail:

Bij het invullen van dit document gaat u akkoord met de privacywetgeving. Meer info zie