



## Aanvraag opname groep van assistentiewoningen "De Varent"

Datum aanvraag: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### Persoonlijke gegevens:

- Naam en voornaam: \_\_\_\_\_
- Geboortedatum: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Telefoonnummer: \_\_\_\_\_
- Voorkeur ziekenhuis: \_\_\_\_\_

### Huisarts:

- Naam: \_\_\_\_\_
- Adres: \_\_\_\_\_
- Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

### Mutualiteitsklever:

### Familiale gegevens:

- Naam van echtgeno(o)t(e): \_\_\_\_\_
- Eventuele overlijdensdatum: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Eventuele datum van wettelijke/ feitelijke scheiding: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### Motivatie voor assistentiewoning:

---

---

---

---

### Contactpersonen:

Naam + telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Naam + telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Naam + telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

### Hulpverlening aan huis:

- Warme maaltijden:  
Zelf bereiden. Dagen: \_\_\_\_\_  
Traiteur. Dagen: \_\_\_\_\_  
Wenst u dit te behouden in de flat? Ja  
Neen, ik wens \_\_\_\_\_
- Bejaardenhulp:  
Welke dienst+ telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Dagen: \_\_\_\_\_  
Wenst u dit te behouden in de flat? Ja  
Neen, ik wens \_\_\_\_\_
- Poetsdienst:  
Welke dienst: \_\_\_\_\_  
Frequentie en dag: \_\_\_\_\_  
Wenst u dit te behouden in de flat? Ja  
Neen, ik wens \_\_\_\_\_
- Thuisverpleging:  
Welke dienst/verpleegkundige: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer: \_\_\_\_\_  
Dagen: \_\_\_\_\_  
Wenst u dit te behouden in de flat? Ja  
Neen, ik wens \_\_\_\_\_
- Pedicure/podologe:  
Welke dienst: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer: \_\_\_\_\_  
Wenst u dit te behouden in de flat? Ja  
Neen, ik wens \_\_\_\_\_
- Andere diensten:  
Welke: \_\_\_\_\_  
Frequentie: \_\_\_\_\_