

WZC "Jacky Maes" CE 1232

Datum aanvraag: .....

Duinenstraat 106

8450 Bredene

Tel 059/ 33 97 81

Fax 059/ 33 97 77

**INLICHTINGENFORMULIER TOT OPNAME IN HET  
WOONZORGCENTRUM JACKY MAES**

Naam : \_\_\_\_\_ Voornamen \_\_\_\_\_

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

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat :

ongehuwd     gehuwd     weduenaar     gescheiden

Naam : \_\_\_\_\_

Geboren te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_

Gehuwd te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_

Overleden te : \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_

Feitelijk gescheiden – wettelijk gescheiden sedert : \_\_\_\_\_

(vroeger) beroep : \_\_\_\_\_ nationaliteit : \_\_\_\_\_

nr. identiteitskaart : \_\_\_\_\_ uitgereikt te : \_\_\_\_\_

rijksregisternummer : \_\_\_\_\_

Huidige verblijfplaats :  ziekenhuis

rusthuis

thuis

Woonsituatie : met wie :  echtgeno(o)t(e)

kinderen

alleen

Hoe : begane grond zonder trap/met trap

hogere verdieping zonder lift/ met lift (1)

Is uw woning in bepaalde opzichten minder gunstig ?

Zo ja, waarom ? \_\_\_\_\_

Naam en adres van de huisarts : \_\_\_\_\_

Kleefvignet mutualiteit aanbrengen :

kinderen of familieleden met wie u regelmatig contact hebt.

Naam en adres – verwantschap – eventueel telefoonnummer :

\_\_\_\_\_ tel : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel : \_\_\_\_\_

Korte omschrijving waarom u in het rusthuis wenst opgenomen te worden ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Werd reeds een aanvraag ingediend in andere rustoorden ?

Zo ja, welke ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Instellingen en diensten die momenteel reeds hulp bieden bij u thuis ?

hulp in huishouden ? door wie ? \_\_\_\_\_

hoeveel keer per week ? \_\_\_\_\_

Hulp van thuisverpleegkundige ? Door wie ? \_\_\_\_\_

Hoeveel keer per week ? \_\_\_\_\_

Andere ? \_\_\_\_\_

Bent u lid van een beweging of organisatie : Zo ja, welke ?

\_\_\_\_\_

Hobby's en persoonlijke interesses ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Maandelijks inkomen : Pensioen : \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Andere : \_\_\_\_\_

Zorgpremie : \_\_\_\_\_

Renten : \_\_\_\_\_

Onroerende goederen : \_\_\_\_\_

Eigendom : \_\_\_\_\_