

Aanmelding Dagbesteding

Client nummer		Datum	
Aanmelding via:		Locatie	Malderburch/Buurderij De Lage Hof

Administratie

Roepnaam en voorletters	
Achternaam	
Meisjesnaam	
Adres, Postcode, Woonplaats	
Telefoonnummer	
Emailadres	
Geboortedatum	
Naam partner/familielid Tel. nr./email	
BSN Nummer cliënt	
Verzekering/polisnummer (niet vereist)	
Naam huisarts	
WLZ/WMO/PGB-indicatie	
Aantal dagdelen dagbesteding 1 dag = 2 dagdelen	
Voorkeursdagen	
Vervoer cliënt (Hoe komt de cliënt naar de Dagbesteding). Eigen vervoer, Taxi.	
Rekeningnummer incasso (eigen bijdrage €10,-)	

Contactpersoon (in geval van calamiteiten bellen naar)	Naam/relatie	Tel. nr.
Contactpersoon 1		
Contactpersoon 2		

Lichamelijke klachten die van belang zijn voor de Dagbesteding.
Hulp nodig bij de volgende handelingen
Wat verder nog belangrijk is om te weten/hobby's/interesses/kwaliteiten
Dieetwensen/Allergie
Maakt gebruik van de volgende hulpmiddelen : rolstoel/rollator/stok/steady of anders.
Eventuele opmerkingen: