Persoonlijke fiche
woonzorgcentrum Sint-Vincentius

Deze informatie wordt vertrouwelijk behandeld conform de wet op de privacy van 8/12/1992

# Persoonlijke gegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |   |
| Voornaam: |   | Roepnaam: |   |
| Adres: |   |
| Gemeente: |   |
| Telefoon: |   | GSM: |   |
| E-mail: |   |
| Geboortedatum: |   | Geboorteplaats: |   |
| Nationaliteit: |   |
| Rijksregisternummer |   |
| Burgerlijke staat |   |
| Naam echtgeno(o)t(e) |   |
| Identiteitskaartnummer |   |
| Vervaldatum identiteitskaart |   |

# Medische – administratieve gegevens

Ziekenfonds**:**

*kleef een briefje van de mutualiteit of vul in*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |   |
| Aansluitingsnummer: |   |
| Teruggavecode: |   |

Voorkeur Huisarts:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |   |
| Adres: |   |
| Telefoon: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Voorkeur ziekenhuis |   |

# Contactpersonen

## Contactpersoon 1

[ ]  Zoon [ ]  Dochter [ ]  Partner [ ]  Familie [ ]  Kennis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam: |   | Voornaam: |   |
| Adres: |   |
| Gemeente: |   |
| Telefoon: |   | GSM: |   |
| E-mail: |   |

## Contactpersoon 2

[ ]  Zoon [ ]  Dochter [ ]  Partner [ ]  Familie [ ]  Kennis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam: |   | Voornaam: |   |
| Adres: |   |
| Gemeente: |   |
| Telefoon: |   | GSM: |   |
| E-mail: |   |

## Contactpersoon 3

[ ]  Zoon [ ]  Dochter [ ]  Partner [ ]  Familie [ ]  Kennis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam: |   | Voornaam: |   |
| Adres: |   |
| Gemeente: |   |
| Telefoon: |   | GSM: |   |
| E-mail: |   |

# Motivering voor inschrijving

|  |  |
| --- | --- |
| Wat is de reden voor inschrijving tot opname? |   |
|  |
|  |
|  |
|  |

Huidige verblijfplaats:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Thuis |  |
| [ ] Bij familie |  | Sinds:  |
| [ ] Ziekenhuis: |   | Sinds:  |
| [ ] Revalidatie: |   | Sinds  |
| [ ] Andere: |   | Sinds  |

Geniet U op dit ogenblik hulp van derden ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Welke hulp?** | **Wie?** | **Frequentie?** |
| [ ] Mantelzorg |   |   |
| [ ] Thuisverpleging |   |   |
| [ ] Gezinszorg |   |   |
| [ ] Poetsdienst  |   |   |
| [ ] Warme maaltijden |   |   |
| [ ] Kinesist |   |   |

# Katz schaal

Om een objectief beeld te verkrijgen van de zorgbehoefte van de kandidaat-bewoner verzoeken wij u ons een Katz-schaal te bezorgen. Deze dient ingevuld te worden door een arts of verpleegkundige. In geval van een preventieve inschrijving op de opnamelijst is een Katzschaal niet noodzakelijk.

|  |
| --- |
| **Voor de administratie Woonzorgcentrum Sint-Vincentius:**Datum ontvangst:Dringend / Preventief**Voor meer informatie kunt u steeds terecht bij**Walter Penders : 03/543.61.68Onthaal: 03/543.61.60Walter.penders@vincentiusekeren.be |
| [ ]  Ik wens mij in te schrijven op de opnamelijst voor een kamer in het woonzorgcentrum[ ]  Ik wens mij in te schrijven voor kortverblijf van ………………… tot .……………[ ]  Ik wens mij in te schrijven voor een assistentiewoning [ ]  Ik wens mij in te schrijven voor het dagverblijf op ………………………………….. |

# Eventueel bijkomende opmerkingen

|  |
| --- |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |