



malderburch

Aanmelding dagbesteding

Aanmelding via:	<input type="checkbox"/> De gemeente <input type="checkbox"/> Zorgtrajectbegeleider: <input type="checkbox"/> Ouderenadviseur: <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	Datum:	
-----------------	--	--------	--

NAW-gegevens:	
Aanmelding voor:	<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.
BSN-nummer:	
Roepnaam en voorletters:	
Achternaam:	
Meisjesnaam: (indien aanwezig)	
Geboortedatum:	
Adres:	
Telefoonnummer:	
E-mailadres:	
Overige persoonlijke gegevens:	
Betrokken huisarts	
Indicatie aanwezig?	<input type="checkbox"/> WMO <input type="checkbox"/> WLZ <input type="checkbox"/> PGB
Verzekering- / polisnummer (niet verplicht, het is handig om dit direct toe te voegen, omdat ...)	

Contactgegevens familie:	Relatie	Telefoonnr.	E-mail
Naam eerste contactpersoon			
Naam tweede contactpersoon			
Dagbesteding			
Aantal gewenste dagdelen: (een dagdeel is een ochtend of een middag. Een hele dag heeft dus 2 dagdelen)			
Gewenste locatie: (indien bekend)	<input type="checkbox"/> De Serre (Malden) <input type="checkbox"/> De Tuinkamer (Malden) <input type="checkbox"/> De Buurderij (Overasselt)		
Voorkeursdagen Afhankelijk van de locatie is de ochtend tussen 09:00u en 13:00u en de middag tussen 13:00u en 16:00u	<input type="checkbox"/> maandag (ochtend/middag) <input type="checkbox"/> dinsdag (ochtend/middag) <input type="checkbox"/> woensdag (ochtend/middag) <input type="checkbox"/> donderdag (ochtend/middag) <input type="checkbox"/> vrijdag (ochtend/middag)		
Vervoerswens?	<input type="checkbox"/> ja, taxi van Malderburch <input type="checkbox"/> nee, zelfstandig / eigen vervoer		
U ontvangt een rekening voor de maaltijdkosten. Graag noteren we uw rekeningnummer:			
Allergie	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> Nee		
dieetwens:			

Ik kom, omdat:	
Doel van mijn komst is:	<input type="checkbox"/> bieden van structuur <input type="checkbox"/> bevorderen van eigen regie <input type="checkbox"/> voorkomen of verminderen van sociaal isolement <input type="checkbox"/> ontlasten van de mantelzorger <input type="checkbox"/> contact <input type="checkbox"/> ontwikkeling en/of ontplooiing <input type="checkbox"/> rust en veiligheid <input type="checkbox"/> vroegsignalering en uitstellen van zwaardere zorg <input type="checkbox"/> welbevinden / nuttig voelen
Ik heb hulp nodig bij:	<input type="checkbox"/> toiletgang, nl: <input type="checkbox"/> het begrijpen van de omgeving om mij heen, nl: <input type="checkbox"/> mobiliteit opstaan / gaan zitten/ lopen nl: <input type="checkbox"/> eetmomenten, nl: <input type="checkbox"/> anders, nl:
Ik doe graag:	<input type="checkbox"/> dingen samen, zoals: <input type="checkbox"/> dingen alleen, zoals:
Ik maak wel/niet gebruik van hulpmiddelen	Wel: <input type="checkbox"/> rollator <input type="checkbox"/> rolstoel <input type="checkbox"/> stok <input type="checkbox"/> actieve lift <input type="checkbox"/> passieve lift <input type="checkbox"/> anders, nl:
Dit wil ik graag nog kwijt over de aanleiding van mijn komst:	

Met het invullen van en het ondertekenen van dit aanmeldformulier, geef ik akkoord op het delen van mijn persoonlijke gegevens

Ja Nee

Naam:

Datum:

Handtekening:

Tijdens intakegesprek invullen met deelnemer/naaste(n):		
Ik word graag aangesproken met:	<input type="checkbox"/> mijn voornaam <input type="checkbox"/> mijn achternaam	<input type="checkbox"/> je / jij <input type="checkbox"/> u
Als je mij aanspreekt, wil je dan rekening houden met	<input type="checkbox"/> slecht gehoor, nl. <input type="checkbox"/> brildragend, nl. <input type="checkbox"/> dialect, nl. <input type="checkbox"/> anders, nl.	
Ik word vrolijk van:		
Ik kan niet goed tegen:		
Zo kun je dit aan mij zien:		
Ik ervaar mijn gezondheid als:		
Deze mensen zijn voor mij belangrijk:		
Ik vind het fijn als je dit ook nog van mij weet:		
Activiteiten:		
Dit waren de dagelijkse activiteiten die ik graag deed:		
Dit zijn de activiteiten die ik nu graag doe:		
Ik voel mij op mijn best als:		
Mijn mantelzorgers helpen op deze manier:		