



**Aanvraag tot opname**

Datum van aanvraag:.....

**Identificatiegegevens:**

Naam en voornaam: .....

Adres: .....

Geboorteplaats- en datum: .....

Burgerlijke staat:.....

**Algemene gegevens:**

1) Familiale situatie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2) Contactpersonen:

Naam: .....  
Adres: .....  
Telefoon:.....

Naam: .....  
Adres: .....  
Telefoon:.....

3) Ziekenfonds:

Benaming:.....  
Lidnummer:.....  
Verzekeringscode:.....

4) Behandelend geneesheer:

Huisarts:.....

Maatschappelijk werker:.....

5) Financieel:

0 Zelfbetalend:.....

0 Aanvraag tot tussenkomst aan het OCMW van de gemeente:.....

6) Verpleegkundige gegevens:

Katz-schaal (evaluatie door huisarts)

	Score
1. Wassen	.....
2. Kleden	.....
3. Verplaatsen	.....
4. Toilet	.....
5. Incontinentie	.....
6. Eten	.....
7. Oriëntatie in de tijd	.....
8. Oriëntatie in de ruimte	.....

7) Opmerkingen:

.....  
.....  
.....  
.....