

Inschrijfformulier Personenalarmering

Persoonlijke gegevens

Naam _____ M/V**

Voorletters _____ Voorvoegsel _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mijn woning is wel/niet* onderdeel van een wooncomplex, alleen met een sleutel te betreden.

Analoog /ISDN / ADSL/internet+bellen* Aantal telefoontoestellen in huis: _____

Geboortedatum _____

Burgerservicnr. _____

Ziektekostenverzekeraar _____ Polisnr. _____

IBANrekeningnummer _____ ten name van _____

Medische gegevens

Hoort u goed Ja Nee

Ziet u goed Ja Nee

Loopt u goed Ja Nee, ik maak gebruik van een rollator/wandelstok/ rolstoel*

Mijn medicijnen zijn te vinden _____

Ik maak gebruik van thuiszorg van _____/Ik maak geen gebruik van thuiszorg*

Ik beschik wel/niet* over een medische indicatie voor personenalarmering.

NB. Bij medische indicatie (een kopie van) de verklaring/verwijzing van de huisarts/specialist bijvoegen.

Medicatiegebruik*

Bloedverdunners ja nee

Diabetes ja nee

Longaandoening (COPD) ja nee

Hartmedicatie ja nee

Allergie ja nee

Ik ben allergisch voor:

Bijzonderheden/opmerkingen _____

Huisarts _____

Telefoon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* streep door wat niet van toepassing is

Abonnementskeuze

Ik wil gebruik maken van:

- het **Mantelzorgabonnement** en geef de gegevens van 3 contactpersonen op

Naam, adres, postcode woonplaats, telefoonnummer	Relatie tot de cliënt
1)	
2)	
3)	

NB. Noteer svp bij het telefoonnummer, het nummer waaronder de contactpersoon het best bereikbaar is.

- het **Professionele abonnement** en geef de gegevens van 1 contactpersoon op

Naam, adres, postcode woonplaats, telefoonnummer	Relatie tot de cliënt
1)	

NB. Noteer svp bij het telefoonnummer, het nummer waaronder de contactpersoon het best bereikbaar is. Indien nodig neemt de professionele hulpverlener contact op met de aangegeven contactpersoon om hem/haar te informeren over de ondernomen actie naar aanleiding van een melding.

Ik heb dit formulier naar waarheid en zo volledig mogelijk ingevuld. Bij wijzigingen informeer ik ISZ De Brug zo snel mogelijk.

Handtekening _____ Plaats _____ Datum _____

Stuur het ingevulde formulier en eventuele verwijzing arts naar
ISZ de Brug – t.a.v het Servicebureau – Nassau Odijklaan 3 – 3971 BN Driebergen
Of per mail service@iszdebrug.nl
Voor vragen mailt u naar bovenstaand adres of belt u naar 0343 555 555

In te vullen door ISZ De Brug :

Persoonlijk alarmeringsnr.		
Apparatuur	Zendernr. Ontvangernr.	Sleutelkluis nr.
Invoer gegevens d.d.		
Aansluiting d.d.		
Overeenkomst personalarmering	Start d.d.	Einde d.d.
Ontvangst getekende overeenkomst personalarmering d.d.		
Machtiging automatische incasso	Ontvangen d.d.	Met ingang van d.d.
Intrekken automatische incasso	Ontvangen d.d.	Met ingang van d.d.