

**INLICHTINGENFORMULIER VOOR WOON- EN ZORGCENTRUM 'RUSTENHOVE'**

**STEEDS IN TE VULLEN:**

1. Identiteitsgegevens

Naam: Voornaam:  
Straat: Nr:  
Postcode: Gemeente:  
Telefoonnummer:  
Geboortedatum: Geboorteplaats:  
Geslacht: M/V Nationaliteit:  
Rijksregisternummer: Nr. identiteitskaart:  
Burgerlijke staat:  gehuwd  ongehuwd  weduw(e)naar  gescheiden

Naam echtgeno(o)t(e): Voornaam:  
Geboortedatum: Eventueel overlijdensdatum:

2. Huidige woonsituatie:

Alleen  
 Met partner  
 Bij kind  
 Andere:

Klever van de mutualiteit

3. Gegevens huisarts:

Naam: Telefoonnummer:  
Adres:

4. Gegevens thuisverpleging (indien van toepassing):

Naam: Telefoonnummer:  
Frequentie:

5. Gegevens gezinszorg: Tel: \_\_\_\_\_

Familiehulp  Familiezorg  Solidariteit v.h. gezin  Andere \_\_\_\_\_

6. Gegevens poetsdienst: Tel: \_\_\_\_\_

Familiehulp  Familiezorg  Solidariteit v.h. gezin  OCMW  
 Andere \_\_\_\_\_

7. Gewenst ziekenhuis (indien nodig):

8. Is er tegemoetkoming hulp aan bejaarden:  ja  nee

9. Naam zorgkas:

Is er tegemoetkoming van de zorgkas:  ja  nee

10. Financieel contactpersoon:

Rekeningnummer: BE \_\_\_\_\_

11. Factuur mag via mail opgestuurd worden naar:

Naam:  
E-mail adres:

Ondergetekende personen verklaren zich akkoord met volgende regelingen die bindend zijn in geval van opname in WZC Rustenhove of groep van assistentiewoningen t' Kempke of Capelle:

- **Domiciliëring van verblijfsnota's** : Betaling van de verblijfsnota's gebeurt automatisch via de bank .
- **Borgstelling**: Er wordt gevraagd dat de bewoner of zijn vertrouwenspersoon meerdere personen (liefst alle kinderen) aanstelt die onvoorwaardelijk, hoofdelijk en ondeelbaar instaan voor de betalingsverbintenissen. Zij nemen de financiële verplichtingen over van de bewoner, voor zover het OCMW deze niet ten laste neemt.
- **Aanstellen van een wettelijk vertegenwoordiger**: de persoon die in de plaats van de bewoner treedt of zal treden op het ogenblik dat deze niet meer in staat is om de eigen belangen te behartigen.

Gelieve contactpersonen te noteren (in volgorde van belangrijkheid!):

<p><b>Wettelijk vertegenwoordiger / eerste contactpersoon:</b>            Naam:            Voornaam:            Adres:             Telefoonnummer:            Gsm-nummer:            e-mailadres:            Verwantschap:            Geboortedatum:</p>	<p>Handtekening:</p>
<p>Naam:            Voornaam:            Adres:             Telefoonnummer:            Gsm-nummer:            e-mailadres:            Verwantschap:            Geboortedatum:</p>	<p>Handtekening:</p>
<p>Naam:            Voornaam:            Adres:             Telefoonnummer:            Gsm-nummer:            e-mailadres:            Verwantschap:            Geboortedatum:</p>	<p>Handtekening:</p>
<p>Naam:            Voornaam:            Adres:             Telefoonnummer:            Gsm-nummer:            e-mailadres:            Verwantschap:            Geboortedatum:</p>	<p>Handtekening:</p>
<p>Naam:            Voornaam:            Adres:             Telefoonnummer:            Gsm-nummer:            e-mailadres:            Verwantschap:            Geboortedatum:</p>	<p>Handtekening:</p>
<p><b>Kandidaat bewoner:</b>            Naam en voornaam:</p>	<p>Handtekening:</p>

**IN TE VULLEN BIJ:**

**1. Dringende inschrijving in woonzorgcentrum 'Rustenhove':**

Huidige verblijfsplaats:

- Thuis
- Ziekenhuis
- Andere: \_\_\_\_\_

Welke kamer geniet uw voorkeur?

- Studio
- Eenpersoonskamer groot
- Eenpersoonskamer standaard
- Echtparenkamer

Heeft u aanvragen ingediend in andere woonzorgcentra?  ja  nee

Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Handtekening kandidaat bewoner:

In te vullen door Rustenhove zelf:

Datum aanvraag tot opname:

Datum overeenkomst:

Datum opname:

Komt van:

OCMW-bewoner:  ja  nee

Kamer:

**2. Inschrijving in groep van assistentiewoningen 't Kempke' of 'Capelle':**

Ik wens mij in te schrijven voor:

- 't Kempke
- Capelle

Voor inschrijving in Capelle: geef cijfer aan van voorkeur flat (1= eerste voorkeur, enz.)

- \_\_\_\_\_ Dakappartement met 2 slaapkamers
- \_\_\_\_\_ Hoekflat
- \_\_\_\_\_ Flat in midden

Handtekening kandidaat-bewoner:

In te vullen door Rustenhove zelf:

Datum aanvraag tot opname:

Komt van:

Datum overeenkomst:

Datum opname:

Flatnr:

**3. Inschrijving in het centrum voor kortverblijf:**

In te vullen door Rustenhove zelf:

Periode overeenkomst: van \_\_\_\_\_ tot en met \_\_\_\_\_

Kamernummer:

Komt van:     Thuis                       Ziekenhuis                       Revalidatiecentrum .  
                   Ander CVK                       Andere: \_\_\_\_\_

Reden:

Doorverwijzer:

Handtekening kandidaat-gebruiker:

**4. Inschrijving in dagverzorgingscentrum 'De Winde' / 'Het Station':**

Ik wens beroep te doen op het busvervoer :

- ja
  - heen
  - terug
- nee

Wie staat er in voor het vervoer?

Handtekening kandidaat-gebruiker:

In te vullen door het dagverzorgingscentrum zelf:

Datum aanvraag:

Doorverwijzer:

Reden:

Aandachtspunten:

Klantnummer:

Op wachtlijst voor meerdere dagen: ja / neen

Dagen die de gebruiker effectief zal komen:

Beschikt over een eigen rolwagen: ja / neen

Hobby's:

Aandachtspersoon:

Wenst de gebruiker een bad of douche te nemen? Ja / neen

Kiné:

Logo:

Allergieën:

Drank tijdens het eten:

Wat de persoon niet mag eten:

Pathologie:

Eigenaar: A. Verbeke	Versie:	Laatste revisie: 2016-03-09
Accreditatienorm:	QPR-Proces:	