

**VZW LANGERHEIDE WOONZORGCENTRUM**

**LANGERHEIDE 7**

**3150 HAACHT**

Tel. 016/60 01 04 - Fax. 016/60 04 07

langerheide@gmail.com

**DATUM AANVRAAG:**

.....

**KLEVER ZIEKENFONDS**

.....(KLEEF HIER).....

**AANVRAAG TOT OPNAME OP DE WACHTLIJST**

**URGENTIE/MOTIVATIE VAN DE OPNAME:**

.....

**TOEKOMSTIGE RESIDENT:**.....

GESLACHT:..... BURGERLIJKE STAND:.....

GEBOORTEDATUM:..... GEBOORTEPLAATS:.....

ADRES:.....

HUIDIGE VERBLIJFPLAATS:.....

**CONTACTPERSOON:**.....

ADRES:.....

TELEFOON:..... VERWANTSCHAP:.....

**HUISARTS (+TELEFOON):**.....

**ZIEKENHUIS BIJ VOORKEUR:**.....

**BEWINDVOERDER: JA – NEEN, INDIEN JA:**

NAAM (+TELEFOON):.....

ADRES:.....

**OCMW-VERBINTENIS: JA-NEEN (INDIEN JA, MOET VOOR DE OPNAME AFGELEVERD WORDEN)**

**ZORGBEHOEVENDHEID: GELIEVE FORMULIER “KATZSCORE” IN BIJLAGE IN TE LATEN VULLEN DOOR DE HUISARTS**

OPMERKINGEN:.....

.....

**VOORKEUR KAMER: EENPERSOONS / TWEEPERSOONS / OPNAME TWEEPERSOONS IN AFWACHTING / LUXEKAMER**

GELIEVE EEN **KOPIE VAN DE IDENTITEITSKAART** VAN ZOWEL DE TOEKOMSTIGE BEWONER ALS VAN DE CONTACTPERSOON AAN DE AANVRAAG TOE TE VOEGEN.

**CONTACTPERSOON VAN HET WZC:** .....

Wetgeving op privacy: De gegevens opgenomen in deze aanvraag worden opgenomen in uw administratief dossier ten behoeve van de administratie van de wachtlijst. U kunt deze gegevens steeds inzien. Hiervoor dient u zich te wenden tot de verantwoordelijke van het WZC. Indien u bepaalde gegevens wilt wijzigen of schrappen, kunt u dit steeds vragen. Opdat wij zouden kunnen aantonen dat wij u in kennis gesteld hebben van de wettelijke bepaling inzake het bijhouden van gegevens, verzoeken wij u uw handtekening te plaatsen. Handtekening voor kennisname: