# Aanmeldformulier

## Persoonsgegevens

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Achternaam: |  | |
| Voornamen: |  | |
| Roepnaam: |  | |
| Geboortedatum: |  | |
| Nationaliteit: |  | |
| Geslacht: |  | |
| Straat en huisnummer: |  | |
| Postcode en woonplaats: |  | |
| Telefoonnummer: |  | |
| E-mailadres: |  | |
| Burgerservicenummer (BSN): |  | |
| ***(s.v.p. een kopie van het id-bewijs/paspoort meesturen. Het kunnen overleggen van een id-bewijs/paspoort is verplicht voor elke cliënt, ongeacht de leeftijd.)*** | | |
| Met wie kan Huize Lindeboom als eerste contact opnemen? | |  |
| Telefoonnummer: | |  |

## Ziektekostenverzekering

|  |  |
| --- | --- |
| Naam verzekeringsmaatschappij |  |
| Inschrijvingsnummer cliënt |  |

Wettelijk vertegenwoordiger (invullen indien van toepassing)

|  |  |
| --- | --- |
| Naam, voorletters |  |
| Geslacht | Man  Vrouw |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Soort vertegenwoordiger | gezinsvoogd  voogd  curator  mentor  bewindvoerder |

Ouders/verzorger (invullen indien van toepassing)

|  |  |
| --- | --- |
| Naam, voorletters |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |

Contactadres (invullen indien van toepassing)

|  |  |
| --- | --- |
| Naam, voorletters |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

## Huisarts

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |

## Financieringsvorm

|  |  |
| --- | --- |
| CIZ-indicatie aanwezig | ja (s.v.p. kopie van de toekenning meesturen)  nee |
| Beschikking aanwezig | ja (s.v.p.kopie van de beschikking meesturen)  nee |
| Financieringsvorm | Zorg in natura (ZIN)  Persoonsgebonden budget (PGB) |

## Eventuele opmerkingen of toelichting:

## Aanvullende gegevens opsturen:

IQ-gegevens

Persoonlijk plan/behandelplan

Kopie indicatie of beschikking

Recente verslaglegging

## Machtiging

### Informatieoverdracht:

Graag ontvangen wij een zo recent mogelijke rapportage. Voor cliënten onder de 18 jaar dient de rapportage niet ouder te zijn dan 1 jaar, voor cliënten boven de 18 jaar niet ouder dan 2 jaar.

### Toestemming:

In verband met de Wet op de Privacy vragen wij uw toestemming voor het inwinnen van informatie bij specialisten en/of andere instanties.

Hierbij geeft ondergetekende toestemming aan Huize Lindeboom voor het inwinnen van informatie bij specialisten en/of andere instanties en om de beschikbare rapportages voor interne doeleinden te gebruiken.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam cliënt |  |
| Naam ouder/wettelijk vertegenwoordiger |  |
| Datum |  |

Handtekening:

………………………….

De machtiging en eventuele rapportage(s) kunt u met het ingevulde aanmeldingsformulier aan ons mailen: contact@huizelindeboom.nl.

Of per post:

Huize Lindeboom

Parkstraat 20B

1787 AC Julianadorp