

VZW LANGERHEIDE WOONZORGCENTRUM

LANGERHEIDE 7

3150 HAACHT

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

info@langerheide.be

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:.....

E-MAILADRES:.....

TEL.:..... VERWANTSCHAP:.....

**HUISARTS (+TEL.):**.....

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

**BEWINDVOERDER / HOUDER NOTARIËLE ZORGVOLMACHT:**.....

ADRES:.....

E-MAILADRES:..... TEL.: .....

**OCMW-VERBINTENIS:** JA-NEEN (INDIEN JA, GELIEVE VOOR DE OPNAME AF TE LEVEREN)

**ZORGBEHOEVENDHEID:** GELIEVE FORMULIER "KATZSCORE" TE LATEN INVULLEN DOOR DE HUISARTS EN TOE TE VOEGEN AAN DE AANVRAAG. OPMERKINGEN:.....

.....

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

GELIEVE **KOPIE IDENTITEITSKAART** VAN TOEKOMSTIGE BEWONER EN CONTACTPERSOON 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: