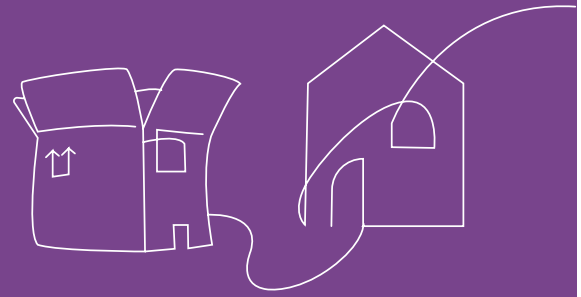


Wonen en logeren bij InteraktContour



AANMELDFORMULIER

Algemene gegevens cliënt

Achternaam + voorletters

Roepnaam

Geboortedatum

Geslacht:

Vrouw

Man

Genderneutraal

Straat + huisnummer

Postcode + woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

BSN-nummer

Gegevens contactpersoon/ verwijzer

Naam

Naam verwijzende instantie

Telefoonnummer

E-mailadres

Relatie tot cliënt

Ouder

Familie

Mentor/ bewindvoering

Hulpverlener

Anders, nl:

Wordt er al zorg geboden vanuit InteraktContour?

Ja

Nee

Zo ja, de naam van de begeleider is:

Huidige woonsituatie

Thuiswonend

Wonend in instelling

Verblijf in revalidatiecentrum/ziekenhuis

naam instelling/revalidatiecentrum,/ ziekenhuis

Juridische status

Onder curatele

Mentorschap

Bewindvoering

Niet van toepassing

Diagnose die leidend is

Niet- aangeboren hersenletsel

Aangeboren hersenletsel

Anders, nl:

Reden van de woonvraag/ logeervraag

Noteer hier in het kort wat de reden is van de woonvraag/ logeervraag

Gewenste regio voor wonen

Overijssel (behalve Twente)

Gelderland

Flevoland

Twente

Utrecht

WLZ- indicatie

Ja, namelijk:

Er is geen WLZ indicatie

Geen WLZ indicatie? Dan adviseren wij je om een onafhankelijk cliëntondersteuner te benaderen die je kan helpen bij de aanvraag van een WLZ indicatie. Een WLZ indicatie is nodig om te kunnen wonen bij InteraktContour. Wij kunnen alleen LG indicaties verzilveren.

Documenten

Indien mogelijk de volgende documenten meesturen:

Kopie indicatiebesluit CIZ

Kopie beschikking mentorschap/curatele/ bewindvoering

Medische informatie van de huisarts (*episodenlijst, journaalregels, medicatieoverzicht*)

Verslag neuropsychologisch onderzoek (NPO)

Medische informatie van betrokken behandelaren (denk hierbij aan neuroloog, revalidatiearts, etc.)

Akkoordverklaring en ondertekening

Geef je toestemming om de aanmelding in behandeling te nemen? Ja Nee

De gegevens worden verwerkt volgens de privacy richtlijnen van InteraktContour.

Deze vind je op onze website.

Geef je toestemming voor het delen van de door jou meegestuurde informatie met personen die betrokken zijn bij het aanmeldproces voor wonen? Ja Nee

Geef je toestemming voor het opvragen van dossiergegevens bij de verwijzer van de aanmelding en andere betrokken hulpverleners/ behandelaren? Ja Nee

Hierbij hoort ook het opvragen van medische gegevens bij de huisarts of specialist door InteraktContour.

Wil je hiervoor de contactgegevens van je huisarts, specialist en/of andere betrokken instantie/hulpverlener/behandelaar noteren?

Huisarts

Naam huisarts en praktijk

Straat + huisnummer

Postcode + woonplaats

Telefoonnummer

Apotheek

Naam apotheker

Straat + huisnummer

Postcode + woonplaats

Telefoonnummer

Specialist/andere instanties/hulpverleners/behandelaren

Naam

Straat + huisnummer

Postcode + woonplaats

Telefoonnummer

Naam cliënt

Naam wettelijk vertegenwoordiger

Plaats en datum

Plaats en datum

Handtekening

Handtekening

*Je kunt het aanmeldformulier en de gevraagde documenten sturen naar:
E-mailadres:
zorgbemiddeling@interaktcontour.nl
of per post naar:
Bestuursbureau Nunspeet
t.a.v. zorgbemiddeling
Postbus 128, 8070 AC Nunspeet*

*Vragen?
Wij staan je graag iedere werkdag telefonisch te woord van 08:30-12:30 op nummer 0341-255776.*

Je kunt dit formulier ook printen en met de hand ondertekenen.