

Aanmeldformulier

Datum invullen formulier:

Persoonsgegevens

Achternaam		
Voornamen		
Roepnaam		
Geslacht		
Nationaliteit		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Godsdienst		
Soort ID-bewijs		
Registratienummer ID-bewijs	Nr:	geldig tot/met:
BSN		

Welke zorgvorm wordt gevraagd?

- ☐ Ambulante Spoedhulp
- ☐ Woonbegeleiding

Huidige gezinssituatie

Naam ouders/verzorger(s)	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Geboortedatum	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Beroep	

Welke taal wordt er gesproken?	
Zijn de ouders gescheiden?	Nee / ja, sinds:
Is er een bezoekenregeling?	Zo ja, hoe ziet deze eruit?

Huidige situatie

Verblijfplaats op moment van aanmelding

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	

Huidige school

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Mentor	

Huidige dagbesteding / stage

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Soort dagbesteding	
Contactpersoon/stagebegeleider	

Basisgegevens

Ziektkostenverzekeraar

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Polisnummer	

WA-verzekering	☐ Op eigen naam ☐ Op naam van: Naam verzekeringsmaatschappij: Polisnummer:
----------------	---

Huisarts

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	

Tandarts

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	

Vrijwillige plaatsing of justitiële maatregel

Is er sprake van een justitiële maatregel?

☐ ja / ☐ nee

Zo ja, welke?

☐ VOTS

☐ OTS

☐ VOOGDIJ

☐ JEUGDRECLASSERING

Sinds:

Wie heeft het ouderlijk gezag?

Beide ouders: nee ☐ ja ☐

Vader: nee ☐ ja ☐

Moeder: nee ☐ ja ☐

Anders, namelijk:

Middelengebruik

Alcohol	Wat: Hoeveel: Sinds wanneer:
Drugs	Wat: Hoeveel: Sinds wanneer:
Somatische ziektes of bijzonderheden (astma, epilepsie, allergie etc.)	
Huidige medicatie	1. 2. 3.

Indicatie

Datum indicatiebesluit	
Huidige indicatie	Functie: klasse: Functie: klasse: Functie: klasse: Functie: klasse: Functie: klasse: Functie: klasse:
Geldigheidsduur indicatie	Geldig van: tot:
Zorgtoewijzingsbesluitnummer	

Indien jonger dan 18 jaar: ouders/verzorgers geven ☐ wel ☐ geen toestemming aan Prime Time Zorg voor het aanvragen van een herindicatie

Belangrijk:

- 1. De aanmelding wordt alleen in behandeling genomen als het aanmeldformulier volledig is ingevuld en alle gewenste bijlagen aanwezig zijn.**
- 2. Na ontvangst sturen wij een ontvangstbevestiging en zal uw cliënt door de intakecoördinator gescreend worden en zo nodig besproken worden. Hierover krijgt u t.z.t. nader bericht.**
- 3. De datum van het indicatiebesluit is het uitgangspunt voor de wachtlijstdatum.**
- 4. Mocht u vragen hebben, neem dan telefonisch contact op met onze medewerkers van de intake.**

Inzending formulier

Dit aanmeldformulier (met de bijlagen) mailen naar contact@primetimezorg.nl