



Project Alarmering
Azaleastraat 26M
4261 CW Wijk en Aalburg
Telefoon 0416-531032

Aanvraagformulier voor Alarmering

Datum aanvraag _____

Toestelnummer _____ Fabrieksnummer _____ Zenders _____

AnalooG IP via Scaip GSM via Scaip 06- _____

Bovenstaande gegevens worden ingevuld door Welzijn Pro Seniore.)

Persoonlijke gegevens

Naam _____ M/V

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Geboortedatum _____

Bankgironummer _____

Email _____

Zorgverlener _____

Zorgverzekeraar _____

Alleenstaande Ja / Nee

Gegevens Huisarts

Huisarts _____

Plaats _____

Telefoon _____

Gezondheid en bijzonderheden

Geef hieronder belangrijke informatie over uw gezondheid waarmee wij rekening moeten houden.

Zijn er verder bijzonderheden waarmee wij rekening moeten houden?

Hulpverleners

Drukt u op de alarmknop en hebt u hulp nodig? Dan zorgt de meldbank (Zorg Centrale Noord) dat er een hulpverlener bij u komt. Dit kunnen mantelzorgers, wijkverpleging of een combinatie van beide zijn. Wanneer u alleen mantelzorgers opgeeft, dient u minimaal twee (lieftst drie) mensen op te geven die binnen een straal van 10 km/ op maximaal 45 minuten afstand van uw woning wonen/werken. De volgorde die u hier invult c.q. ingevuld is, is de bevolgorde.

1) Naam _____ Mantelzorger Zorgverlener

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____ Relatie _____ M/V

Telnrs _____

Email _____

2) Naam _____ Mantelzorger Zorgverlener

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____ Relatie _____ M/V

Telnrs _____

Email _____

3) Naam _____ Mantelzorger Zorgverlener

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____ Relatie _____ M/V

Telnrs _____

Email _____

Contactpersoon bij calamiteiten

Geef hier de gegevens van een persoon die gewaarschuwd moet worden in geval van brand, ziekenhuis opname of iets dergelijks. Als deze persoon al als hulpverlener staat vermeld, geef dan alleen aan welke hulpverlener dit is.

Hulpverlener 1 Hulpverlener 2 Hulpverlener 3

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____ Relatie _____ M/V

Telnrs _____

Email _____

Toestemming en ondertekening

- Ik geef Welzijn Pro Seniore toestemming om mijn gegevens te delen met hulpverleners die door mij zijn opgegeven en de meldbank (ZCN).
- Van mijn hulpverleners/mantelzorgers heb ik toestemming gekregen om hun gegevens te delen met de personenalarmering van Welzijn Pro Seniore en de meldbank(ZCN).

Ondertekening

Ik heb dit formulier naar waarheid en zo volledig mogelijk ingevuld.

Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____