

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
- Ambulante begeleiding
- Specifieke ambulante begeleiding

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

Ziektekostenverzekeraar

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Polisnummer	

WA-verzekering	<input type="checkbox"/> Op eigen naam <input type="checkbox"/> Op naam van: <input type="checkbox"/> 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: ja / Nee

Vader: ja / Nee

Moeder: ja / Nee

Anders, namelijk:

Hulpvraag

Reden aanmelding	
Hulpvraag cliënt (jongere / ouders/ verzorgers)	
Wat zou de hulp moeten opleveren?	
Jongere:	
Ouders/ verzorgers:	
Aanmeldende instantie:	

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 Ann 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 info@ann-zorg.nl