**NIEUWE ZORGAANVRAAG PARTICULIER/PGB**

Gegevens zorgontvanger

**Geslacht Voor- en achternaam**

Kies een item. Voer gegevens in

**Geboortedatum Telefoonnummer zorgontvanger**

Kies een datum06-12345678

**Adres**

Straatnaam

Huisnummer

Plaats

Postcode

Aanvraag

Voor- en achternaam aanvrager Telefoonnummer aanvrager

e-mailadres aanvrager

**Indien er sprake is van een vertegenwoordiger, vul dan hieronder de velden in**

**Voor- en achternaam E-mailadres**

Voer gegevens in Voer gegevens in

**Geboortedatum Telefoonnummer zorgontvanger**

Kies een datum06-12345678

**Adres**

Straatnaam

Huisnummer

Plaats

Postcode

Omstandigheden

Geef de omstandigheden aan zoals deze op het verzorgingsadres van toepassing zijn.

Is er een partner en/of mantelzorger aanwezig?

[ ]  Ja

[ ]  Nee

Zijn er kinderen aanwezig?

[ ]  Ja

[ ]  Nee

Wordt er gerookt?

[ ]  Ja

[ ]  Nee

Zijn er huisdieren aanwezig? Zo ja, welke?

Geef aan of en zo ja, welke huisdieren er aanwezig zijn

Zorgvraag

Om welke type zorg gaat het?

**Gezondheidstoestand**

Geef de toestand van de cliënt aan

**Werkinstructie**

Geef aan welke handelingen uitgevoerd zouden moeten worden

**Woonsituatie**

Geef aan hoe de woonomgeving van de cliënt er uitziet

**Specifieke wensen of eisen**

Geef aan of de cliënt nog specifieke wensen of eisen heeft

**Opmerkingen**

Is er nog iets anders of meer waar wij of de zorgverlener rekening mee moeten houden?

**Gewenst niveau (meerdere keuzes mogelijk)**

[ ] Niveau 2 (Helpende)

[ ] Niveau 3 (Verzorgende)

[ ] Niveau 3 IG (Verzorgende IG)

[ ] Niveau 4 (MBO verpleegkundige)

[ ] Niveau 5 (HBO verpleegkundige)

**Huisarts**

Naam huisarts/praktijk

**Startdatum**

Selecteer een startdatum

**Gewenste diensten en/of aantal uren**

Bijvoorbeeld:

Iemand voor 16 uur per week voor de periode xx-xx-xxxx- t/m xx-xx-xxxx

Of

Elke dag van 23.00-7.00

En/of

Elk weekend 24 uurszorg vanaf 13.00

En/of

Ma, di en donderdagmiddag van 12.00-20.00