**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