

**AANVRAAG TOT OPNAME**  
Zorgresidentie OLV-ter-Rive

Gelieve dit document samen met een blanco katz-schaal ingevuld terug te bezorgen aan de dienst opname en bewonerszorg. Een blanco katz-schaal kan u terugvinden op de website.

**Gegevens van de betrokken perso(o)n(en)**

**Naam:**.....  
**Voornaam:**.....  
**Naam:**.....  
**Voornaam:**.....  
**Huidig adres:**.....  
.....  
**Telefoon:**.....  
**GSM:**.....  
**E-mail:**.....  
Huisarts:.....

**De aanvraag**

**Reden van de aanvraag:** .....

**De aanvraag is**     preventief     dringend (een opname in de nabije toekomst is gewenst)

**Is betrokkene momenteel opgenomen in het ziekenhuis?** Ja / Neen

Zo ja, welk ziekenhuis? .....

Sociale dienst (naam)? .....

Korte medische voorgeschiedenis

**Aandoeningen of orthopedische ingrepen (vb. diabetes, hartpatiënt, nieuwe heup):**

.....  
.....  
.....

Contactpersoon

**Naam:** .....  
**Voornaam:** .....  
**Verwantschap:** .....  
**Adres:** .....  
**Tel/ GSM:** .....  
**E-mail:** .....

Bij het invullen van dit document gaat u akkoord met de privacywetgeving.  
Meer info zie <https://olvterrive.be/privacy-policy>