AANMELDINGSFORMULIER

Datum aanmelding: Klik of tik om een datum in te voeren.

Aanmelder/Ingevuld door: Klik of tik om tekst in te voeren.

**Administratieve info kind/jongere:**

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Voornaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Rijksregisternummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

Adres: Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoonnummer ouder/contactpersoon: Klik of tik om tekst in te voeren.

Mailadres ouder/contactpersoon: Klik of tik om tekst in te voeren.

Taal: Klik of tik om tekst in te voeren.

Zorgkas: Klik of tik om tekst in te voeren.

Mutualiteit: Klik of tik om tekst in te voeren.

**Medische info:**

Medische problematiek: Klik of tik om tekst in te voeren.

Relevante medische voorgeschiedenis (diagnose): Klik of tik om tekst in te voeren.

Behandelende arts(en): Klik of tik om tekst in te voeren.

Medicatie: Klik of tik om tekst in te voeren.

Ondersteunende (medische/ orthopedische/ respiratoire) materialen: Klik of tik om tekst in te voeren.

Noodzakelijke therapie: Klik of tik om tekst in te voeren.

Voeding: Klik of tik om tekst in te voeren.

 Toestemming inzage medisch dossier: [ ]  ja

[ ]  neen

**Reden van aanmelding:**

[ ]  Even op adem komen

[ ]  Nachtelijke zorgvraag

[ ]  Onvoorziene omstandigheden binnen het gezin of ziekte van verzorgers

[ ]  Aandacht voor andere gezinsleden

Andere: Klik of tik om tekst in te voeren.

**Relevante info over functioneren:**

Cognitieve en communicatieve mogelijkheden/beperkingen: Klik of tik om tekst in te voeren.

Motorische mogelijkheden/beperkingen: Klik of tik om tekst in te voeren.

Gedrag en beleving: Klik of tik om tekst in te voeren.

Type onderwijs/ leerjaar/ dagopvang: Klik of tik om tekst in te voeren.

Lopende begeleidende diensten: Klik of tik om tekst in te voeren.

**Hoe kwam u bij Limmerik terecht?**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Andere belangrijke info:**

Klik of tik om tekst in te voeren.