

Aanvraagformulier Persoonsalarmering Participe Amstelland

Voorletters/naam **Mevrouw** _____

Voorletters/naam **Heer** _____

Adres _____

Postcode/woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Mobiel _____

Geboortedatum _____

E-mailadres _____

Rekeningnr. (IBAN) _____

Ziektekostenverzekeraar _____

Huisartsenpraktijk _____ Telefoonnr. _____

Thuiszorgorganisatie _____

Medische informatie _____

Eventuele opmerking in het belang van de aanvraag _____

Extra hals-of polszender voor partner? ja nee _____

Wilt u dat wij een afspraak maken via een ander contactpersoon voor het plaatsen van het alarmapparaat? ja nee **Zo ja, graag onderstaande contactgegevens in vullen:**

Naam: _____ M/V

Relatie: _____ Telefoon: _____

BELANGRIJK: Indien er wijzingen optreden; bijv. uw huisarts, contactpersonen en/of telefoonnummers, dan willen wij u vragen dit z.s.m. door te geven aan de afdeling alarmering.

GELIEVE OOK DE ACHTERZIJDE VAN DIT FORMULIER IN TE VULLEN

MAAK HIER UW KEUZE:

O OPTIE 1 - EIGEN ALARMOPVOLGING: Hier kunt u minimaal 3 contactpersonen (bijv. familie, vrienden, buren en/of mantelzorgers) opgeven die bij een alarm worden opgeroepen door de meldkamer. **Belangrijk is dat alle contactpersonen in bezit zijn van een setje sleutels van uw woning, fysiek sterk genoeg zijn als hulpverlener en max. 20 minuten bij u vandaan wonen.**

1^e Naam _____ man/vrouw
Adres _____
Telefoon _____ mobiel: _____
E-mail _____
Relatie tot deelnemer _____

2^e Naam _____ man/vrouw
Adres _____
Telefoon _____ mobiel: _____
E-mail _____
Relatie tot deelnemer _____

3^e Naam _____ man/vrouw
Adres _____
Telefoon _____ mobiel: _____
E-mail _____
Relatie tot deelnemer _____

BELANGRIJK: BIJ EEN ALARMMELDING BELT DE MELDKAMER MET EEN ANONIEM NUMMER!

O OPTIE 2 - PROFESSIONELE ALARMOPVOLGING:

Bij een alarmmelding wordt er een hulpverlener van onze thuiszorg **als eerste** opgeroepen. **Belangrijk is dat u bij het plaatsen van het alarmapparaat een set sleutels van uw woning aan de medewerker van Participe Amstelland af kan geven.**

Een contactpersoon/mantelzorger voor de professionele alarmopvolging bij bijzonderheden:

Naam _____ man/vrouw
Adres _____
Postcode/woonplaats: _____
Telefoon _____ mobiel: _____
E-mail _____
Relatie tot deelnemer _____

(Heeft u meerdere contactpersonen dan kunt u dat bij optie 1 verder invullen)

Plaats _____ datum: _____

Handtekening _____