



Fasehuizen
De Schakel
"Meer dan alleen begeleiding"

Intake en aanmeldformulier

Persoonsgegevens

Geboortenaam _____

Voorvoegsel _____

Voorletters _____

Roepnaam _____

Gehuwde naam _____

Geslacht _____

Geboortedatum _____

BSN _____

Kopie identiteitsbewijs bijvoegen

Adres _____

PC + Woonplaats _____

Telefoon _____

E-mail _____

Geboorteland _____

Geboorteland Vader _____

Geboorteland Moeder _____

Nationaliteit _____

Burgerlijke staat _____

Zorgverzekeraar _____

Polisnummer _____

Kopie zorgpass meesturen

Huisarts _____



Fasehuizen
De Schakel
"Meer dan alleen begeleiding"



Adres _____
PC + Woonplaats _____
Telefoonnr. _____

Apotheek _____
Adres _____
PC + Woonplaats _____
Telefoonnr: _____

Tandarts _____
Adres _____
PC + Woonplaats _____
Telefoonnr: _____

Indien van toepassing
Behandelend specialist _____
Ziekenhuis _____
Telefoonnr: _____

Voogdij maatregel * _____
OTS maatregel * _____
Organisatie _____
Naam (gezins)voogd _____
Telefoonnummer _____
E-mail _____



Wettelijk vertegenwoordiger

Naam * _____

Adres _____

PC + Woonplaats _____

Telefoon _____

E-mail _____

Titel * _____

Beschikking aanwezig * _____
(Kopie van beschikking rechtbank meesturen)

Financieel beheer

Naam _____

Adres _____

PC + Woonplaats _____

Telefoon _____

E-mail _____

Titel * _____

Beschikking aanwezig * _____

Justitieel kader

Reclasseringsambtenaar * _____

Telefoonnummer _____

E-mail _____

1e Contactpersoon

Naam _____

Adres _____

PC + Woonplaats _____

Telefoon _____

E-mail _____

Relatie tot cliënt _____

2e Contactpersoon

Naam _____

Adres _____

PC + Woonplaats _____

Telefoon _____

E-mail _____

Relatie tot cliënt _____

Cliënt Specifieke informatie:

1. Levensloop

2. Karakter en interesses

3. Diagnostiek

4. Sociale relaties

Indicatie

Indicatie aanwezig * _____

Indicatie in aanvraag * _____

*Aanmeldgegevens naar waarheid ingevuld door: Dhr/ Mevr. _____

Datum:

te:
