



VAN DRIEL-HOFKER / NLS A.P. SPAAN

PRODUCTIE 32

Clïëntformulier medische verklaring wilsbekwaamheid

1. Over wie wordt de verklaring aangevraagd (persoon, wiens situatie door de arts moet worden beoordeeld)

Voornamen (volledige) : Antoinette Petronella
Achternaam (en gehuwde naam) : Hofker-Spaan
Geboortedatum : 9-7-1925
Geboorteplaats : Den Haag
Geslacht : ☐ man ☒ vrouw
Woonadres : Werkdroger 1
Postcode en woonplaats : 1251 CM
Telefoonnummer : 0641850977

Is woonadres een zorginstelling? ☒ Ja ☐ nee

Naam zorginstelling : Amaris Theodotion
Afdeling/kamer : C10

2. Contactgegevens voor het maken van een afspraak

Naam : Herbrand Hofker
Relatie tot te beoordelen persoon : zoon
Telefoonnummer : 0641850977
Emailadres : herbrand.hofker@gmail.com

3. Tijdelijk adres

(in geval opname hospice, ziekenhuis of revalidatie)

Adres :
Postcode en plaats :
Zorginstelling :
Afdeling/kamer :

4. Woont de te onderzoeken persoon met een partner en/of verzorgende:

☒ Nee ☐ ja

5. Is sprake van bewindvoering, mentorschap, of curatele

Bewind ☒ ja ☐ nee Mentorschap ☐ ja ☒ nee Curatele ☐ ja ☒ nee

Ter voorbereiding op het medisch onderzoek vragen wij u dit vragenformulier in te vullen. De vragen hebben betrekking op de gezondheidstoestand van de persoon die onderzocht moet worden. Deze kan de vragenlijst zelf of met behulp van iemand uit de omgeving invullen. Het vragenformulier is bestemd ter oriëntatie voor de arts die het medisch onderzoek zal doen.

6. Algemene vragen over uw gezondheid

Heeft u een of meer van de volgende klachten?

- | | | | |
|----------------------|---|--------------------------|--------------------------------------|
| - Pijn | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Moeheid | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Kortademigheid | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Evenwichtsstoornis | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Stijfheid | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Duizeligheid | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Verlamming | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Slecht zien | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Gevoelsstoornis | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Vergeetachtigheid | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |

vingers

klein letters

beefje

Voor welke ziekten bent u onder behandeling?

- | | | | |
|-------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| - Hartziekte | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Vaatziekte | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Longziekte | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Neurologische ziekte | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Kanker/nieuwvorming | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Verslaving | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Psychiatrische ziekte | : | <input type="radio"/> ja | <input checked="" type="radio"/> nee |
| - Anders: | Indien moe dan wel beetje verward | | |

Welke medicijnen gebruikt u?
(medicatielijst als bijlage mag ook)

Ondervindt u belemmeringen in het dagelijks functioneren?

☒ Ja ☐ Nee

Zo ja, welke?

Op lichamelijk gebied:

In roistoel

slechthorend

Op psychisch gebied:

bij moeheid wel wat verward

Op zintuiglijk gebied

slecht gehoor altijd gehad. Familiekwaal

Op ander gebied:

7. Ondertekening:

Ik verklaar dat het formulier volledig en naar waarheid ingevuld is:

Datum: 28/11/2023

Plaats: Laren

Naam: A.P.Hofker-Spaan

Handtekening

A.P. Hofker-Spaan

8. Bijlagen

Als beschikbaar: De VIA arts ontvangt voor een zorgvuldige beeldvorming graag de volgende documenten:

☐

kopie medicatielijst

☐

Wlz indicatie (beschikking van CIZ)

TPsme MV CF 01-01-2023



Herbrand Hofker <herbrand.hofker@gmail.com>

Re: informatie en formulier

Herbrand Hofker <herbrand.hofker@gmail.com>

28 november 2023 om
13:51

Aan: Advies // Trompetter & Partners <advies@tpsme.nl>

Cc: info@jabri.nl

Geachte mevrouw Lotterman,

Hierbij het ingevulde formulier van mijn moeder.

Wij hebben het ook aan notariskantoor Jabri willen overhandigen, maar die zeiden beter rechtstreeks naar u terug.

Wij hebben daar op 12 december een afspraak staan.

Als het mogelijk is dat u de arts afspraak voor die datum zou kunnen doen, erg graag.

Ik hoop dat het zo goed gaat,

Met vriendelijke groeten

Herbrand Hofker

mede namens moeder A.P.Hofker-Spaan

Op vr 24 nov 2023 om 14:41 schreef Advies // Trompetter & Partners
<advies@tpsme.nl>:

Geachte heer Hofker,

Zojuist heb ik met u gesproken en uiteraard zijn wij u graag van dienst. In de bijlage zend ik u een informatiebrief waarin u meer kunt lezen over de procedure en over de werkwijze die wij hanteren.

Kunt u aangeven wat het doel is van de medische verklaring? Gaat het om een notariële akte die er moet passeren of om een aanvraag bij de rechtbank? Indien het gaat om een notariële akte dan is de betrokken notaris degene die de aanvraag bij ons hoort te doen.

Daarnaast zend ik u een cliëntformulier toe. Mocht u besluiten om gebruik te maken van onze diensten dan verzoek ik u om ervoor te zorgen dat dit formulier volledig wordt ingevuld. Graag ontvangen wij deze met het doel van de medische verklaring (om wat voor soort notariële akte het gaat) via het notariskantoor retour. De kosten voor een reguliere procedure bedragen € 315,- excl. BTW.

Heeft u nog aanvullende vragen of wilt u meer informatie, dan horen wij dit graag.

Met vriendelijke groet,

Fiona Lotterman

Secretaresse

Aanwezig: dinsdag, woensdag en vrijdag



**Utrechtseweg 75
3702 AA Zeist**

T 085-040 90 71

I www.tpsme.nl

De informatie verzonden met dit E-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde is verboden. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking van deze informatie aan derden is niet toegestaan. Hoewel bij de verzending van dit E-mail bericht de nodige zorgvuldigheid wordt betracht, is een juiste en volledige overdracht van dit E-mail bericht niet te garanderen. Aan dit E-mail bericht en/of meegezonden bestanden kunnen geen rechten worden ontleend.