

Aanvraagformulier gemeentelijke pilot mondzorg

Let op: deze aanvraag kan alleen worden gedaan door een Financieel Expert in de Wijk.

Wij hebben wat gegevens van je nodig om de aanvraag in behandeling te nemen. Die kunnen hieronder worden ingevuld. We nemen binnen 5 werkdagen na ontvangst contact op.

Situatieschets:

1. Hoeveel personen komen er? Komt alleen de hulpvrager of ook kinderen onder 18 jaar?
2. Heeft de hulpvrager nu al klachten? Of is er naar inschatting alleen een controle nodig?
3. Overige opmerkingen of bijzonderheden. Bijvoorbeeld: spreekt iemand goed Nederlands? Of zijn er andere dingen waar we rekening mee moeten houden?

Gegevens FEW:

Naam FEW:

Telefoon FEW:.

Email FEW:

Gegevens hulpvrager:

Naam patiënt:

Adres patiënt (straat, postcode, woonplaats):

Telefoonnummer patiënt:

Emailadres patiënt:

Gegevens begeleider (optioneel)

Kunnen we direct contact opnemen met de hulpvrager? Of gaat het contact liever via een begeleider (bijv. een hulpverlener of familielid)? In dat geval, vul ook onderstaande in:

Naam begeleider:

Organisatie begeleider (optioneel):

Telefoonnummer begeleider:

Emailadres begeleider:

☐ Ja, ik geef toestemming aan stichting ANDERS om deze gegevens te gebruiken voor de behandeling van een toekomstige hulpvraag.*

☐ Ja, ik geef toestemming aan de mondzorgcoördinator van Stichting ANDERS dat hij/zij de bevindingen van mijn eerste mondzorgafpraak na afloop mag inzien. Doel hiervan is verdere coördinatie en doorverwijzing.

Ik geef toestemming om gebeld te worden om een paar vragen te beantwoorden. De vragen gaan over hoe ik het vond om aan het project 'Gratis mondzorg in Nijmegen' mee te doen. Doel hiervan is het verbeteren van de aanpak. Mijn antwoorden worden anoniem verwerkt en de onderzoeker kan mijn medisch dossier niet inzien. De onderzoeker ontvangt alleen mijn naam en telefoonnummer om mij te kunnen bellen.