



Aanvraagformulier urgentie (vanwege medisch onhoudbare situatie)

Lees voor u dit formulier invult eerst de bijgevoegde folder met toelichting. U kunt dit volledig ingevulde formulier retour zenden aan Woonstichting SSW, Postbus 265, 3730 AG De Bilt.

Voeg informatie van uw specialist, een kopie van uw medisch dossier of doktersbrieven bij.

Registratienummer inschrijving woningzoekende:

1. naam, voorletters

van de hoofdingeschrevene :M/V
indien van toepassing meisjesnaam :
adres :
postcode en woonplaats :
telefoonnummer overdag :
gezinssamenstelling : personen

2. Voor welk lid van het gezin vraagt u een urgentie aan?

Naam + voorletters. : m/v
Geboortedatum :

3. Bij wie is het onder 2 genoemde gezinslid onder medische behandeling ?

Naam huisarts :tel.nr.:.....
Datum laatste bezoek :

Naam specialist :tel.nr.:.....
Specialisatie :
Datum laatste bezoek :

Indien u bij meerdere artsen/behandelaars onder behandeling bent, kunt u deze gegevens hier invullen:

Naam :tel.nr.:.....
Specialisatie :
Datum laatste bezoek :
Naam :tel.nr.:.....
Specialisatie :
Datum laatste bezoek :



4. Is er door de behandelend arts vastgesteld aan welke ziekte de patiënt lijdt?

0 Ja, namelijk.....

.....

0 Nee, want.....

.....

5. In welk opzicht is de huidige woning schadelijk voor de gezondheid? Wilt u duidelijk toelichten welke problemen daardoor ontstaan?

.....

.....

.....

6. Welke ruimte in huis is door de patiënt niet meer te gebruiken of te bereiken?

0 Slaapkamer Reden:.....

0 Douche Reden:.....

0 Toilet Reden:.....

0 Keuken Reden:.....

7. Hebt u aanpassingen in het kader van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning aangevraagd? (voorheen Wet Voorzieningen Gehandicapten)

0 Ja (beschikking bijvoegen) 0 Nee

8. Zijn er nog andere feiten of omstandigheden die van invloed kunnen zijn op de urgentiebeoordeling?

.....

.....

Onvolledig ingevulde formulieren worden niet in behandeling genomen en teruggestuurd.

Met het aanvragen van een urgentie en het ondertekenen van dit formulier verleen ik Woonstichting SSW toestemming schriftelijke informatie door te zenden aan de medisch adviseur.

ALDUS NAAR WAARHEID INGEVULD,

Plaats :

Handtekening:

Datum :