

Aanmeldformulier proefplaatsing



Contactgegevens

Contactnaam: *Marian van der Veeke*
 Locatie/Kamer: *Yanshove*
 Straatnaam: *St. Jansstraat 6*
 Postcode/Plaats: *5111 VR Baarle-Nassau*
 Tel. Aanvrager: *0640 333 967*
 E-mail: *marian.van.der.veeke@thebe.nl*

Type Demo

Proef incl. bed vanuit United Care	☐ Ja	☒ Nee		Aanvullend geleverd bij proef/ datum:
VENDLET - VSs	☒ Ja	☐ Nee	?	
VENDLET - Standard	☒ Ja	☐ Nee	?	
LERJELET	☐ Ja	☒ Nee		
SystemRoMedic assortiment	☐ Ja	☐ Nee		
AD Matras	☐ Ja	☒ Nee		
Type:				Statische matras*
				Dynamisch Hybride matras* (lucht én schuim!)
				Dynamisch matras* (innovatief luchtwisselsysteem)
extra focus op hielzone nodig?				☐ Ja ☐ Nee
Na de proef is in principe onze wens tot	Huur*	Aankoop*	* doorkruisen indien niet van toepassing	
Ontvangen door:				

Praktische Informatie

Demo op begane grond	☐ Ja	☒ Nee	Indien Nee, welke verdieping:
Lift te gebruiken	☒ Ja	☐ Nee	
Afmetingen lift		LxBxH	
Zo niet, afmetingen trappenhuis		LxB	
Breedte doorgang deuren		BxH	
Afmetingen huidige bed		LxB	Merk/Type:
Voorwaarden proefplaatsing akkoord	☒ Ja	☐ Nee	

Overige informatie / aanvullende vragen of opmerkingen

* Bijv. Extra (glij)lakens gewenst? ☐ Ja ☐ Nee Indien ja, hoeveel?

** Situatie/gewenst resultaat? ☐ Ja ☐ Nee

*** Afwijkende maat bed gewenst?

Handtekening voor akkoord: (incl. naam en functie) *Marian van der Veeke verzorgende IG, ergo coach.*

Datum: *12-12-2023*



Uw persoonlijke gegevens worden veilig en vertrouwelijk, verwerkt en bewaard
 U kunt hier meer over lezen in ons privacybeleid:
<https://www.united-care.com/privacy-statement/>