

Aanmeldformulier proefplaatsing

	Contactgegevens	
	Contactnaam	Mevr. A. de Haas
	Locatie/Kamer	PG 1 kamer 6
	Straatnaam	Gansportstraat 4
	Postcode/Plaats	3961 CR, wijk bij duurstede
	Tel. Aanvrager	08-45509124
	E-mail	celhaas2@quadrin.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	
MANULET	☐ Ja	☐ Nee	
SystemRoMedic assortiment	☐ Ja	☐ Nee	
Ontvangen door:			

Praktische informatie			
Demo op begane grond	☐ Ja	☒ Nee	Indien Nee, welke verdieping:
Lift te gebruiken	☒ Ja	☐ Nee	
Afmetingen lift		LxBxH	passend
Zo niet, afmetingen trappenhuis		LxB	
Breedte doorgang deuren		BxH	past
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? 3 x
* Situatie/gewenst resultaat?			
Vendlet op huurbasis van 4 weken.			
Pilot voor de afdeling en mevr. om de zorg dragertijden te maken			
Handtekening voor akkoord: (incl. naam én functie)	Celine de Haas Haas kwaliteitsverpleegkundige		Datum: 28-9-'23

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/>

Volledig ingevuld en ondertekend formulier graag Z.S.M. retour zenden naar:

info.unitedcare@directhealthcaregroup.com