

AANVRAAG TOT OPNAME

Identificatiegegevens

Naam en voornaam:

Adres:

.....

Geboortedatum: / / Burgerlijke staat:

Contactpersoon:

Adres:

.....

Telefoon:

Algemene gegevens

1. Ziekenfonds:

Aansluitingsnummer:

Code: Gerechtigde:

2. Opnamedatum ziekenhuis: / /

Behandelend arts:

Huisarts:

3. Inkomsten (aankruisen aub)

vervangingsinkomen loontrekkende pensioen bestaansminimum

4. Kamerkeuze (aankruisen aub)

1-persoonskamer 2-persoonskamer 3-persoonskamer