

Bijlage 3. Vakantie zorgplan

Gegevens cliënt

Naam vakantiegast			
Geboortedatum			
BSN			
Adresgegevens			
Telefoonnummer			
Email			
Contactpersoon			
Zorgverzekeraar en polisnummer			
Factuuradres afwijkend			
Bijzonderheden			

Gegevens zorgverlener thuisadres

Naam organisatie	
Telefoonnummer	
Indicatie ZVW/WLZ/PGB	
Hulpmiddelen Leverancier thuis	

Gegevens vakantieadres

Naam locatie	
Vakantieadres	
Telefoonnummer	
Boekingsnummer	
Bungalownummer	
Vakantieperiode	

Gegevens zorgverlener op het vakantieadres

Naam organisatie	
Telefoonnummer	
Opmerkingen	

Gegevens ten behoeve van de zorgverlening tijdens de vakantie

Actueel ziektebeeld en lichamelijke functies	
Omschrijving vraag	
Hulpmiddelen	
Medicatie	
Bijzonderheden	

Dagschema voor de zorg tijdens de vakantie			
Dag	Datum	Gewenst tijdstip/en duur van de zorg in minuten	Zorgverlening

Toestemming cliënt :

Clïënt geeft Comfortzorg toestemming om persoonsgegevens door te geven aan de zorgverlening die tijdens de vakantie zorg verleend.

☐ Ja

☐ Nee

Clïënt geeft Comfortzorg toestemming om persoonsgegevens te gebruiken voor klanttevredenheidsonderzoek vanuit Comfortzorg. Wij stellen dat zeer op prijs.

☐ Ja

☐ Nee

NB: Uw gegevens worden niet aan derden gegeven zonder uw toestemming.

Gegevens Comfortzorg

Datum	
Naam contactpersoon	
Adres	Burg. Kuperusplein 144 8442 CJ HEERENVEEN Email: vakanties@comfortzorg.nl Telefoon: 0513 437764