Domein Polderwind

Kurt Neyens **thuisverpleging**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOINS
DOMEIN POLDERWIND

Hôtel Domein Polderwind et *Kurt Neyens* s'engagent à travailler ensemble afin de fournir des vacances personnalisées et des soins de qualité aux personnes ayant des besoins médicaux séjournant dans l'hôtel Domein Polderwind Zuienkerke.

Toutes les demandes de soins infirmiers dans l'hôtel Domein Polderwind sont fournies par notre partenaire *Kurt Neyens* et doivent être effectuées à l'aide de ce formulaire.

Détails de contact

Nom et prénom	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Numéro de portable	
Adresse e-mail	
Date et lieu de naissance	
Numéro de registre national	
Numéro de mutuelle (sur autocollant de mutuelle)	

PERSONNES à contacter : qui peut contacter *Kurt Neyens* en cas d'urgence ?

Nom/relation •	
Nom/relation •	
Nom/relation •	

MÉDECIN

Nom et numéro de téléphone	

SPECIALISTE

Nom et numéro de téléphone	

Préférence d'hôpital

Coordonnées de soins infirmiers à domicile

Détails de la période de séjour et soins désirés

Adresse	Zorghotel Domein Polderwind, Polderwind, 8377 Zuienkerke
Periode	de ..... au .....
Démarrer le soin désiré à l'arrivée à : ..... heure	
Départ dernier soin désiré : ..... heure	
Veuillez préciser ci-dessous le créneau horaire que vous préférez (Veuillez en cocher au moins un) : (attention : le moment désigné pour les soins sera finalisé à la réception de l'hôtel.) ☐ *Matin : heure désirée entre .....h et .....h* ☐ *Après-midi : heure désirée entre .....h et .....h.* ☐ *Soir : heure désirée entre .....h et .....h*	
Quels soins : ..... Points d'attention :	
Pour un bon fonctionnement de vos soins, nous demandons d'avoir avec vous une prescription de votre médecin et votre carte d'identité.	

Remplissez vos détails et envoyez le document à thuisverplegingneyenskurt@hotmail.be

Adresse de Kurt Neyens:
Oud-Strijderslaan 11
8200 Sint Andries Brugge
050/39.39.82
0476/318 402
thuisverplegingneyenskurt@hotmail.be