

Aanvragende instantie:
(indien van toepassing)

Naam aanvrager:

Emailadres:

Code op het alarmapparaat:
(In te vullen door partner loketpa.nl)

Datum aanvraag:

Telefoon:

Persoonlijke gegevens



Naam: Voorletters:

Geslacht: man vrouw Geboortedatum:

Straat + huisnr.: Kamernr.:
(optioneel)

Postcode: Plaats:

Telefoon: BSN Nummer:

Mobiel: Verzekeraar:

Email: Polisnummer:

Hulpverleners

Zorg er voor dat hulpverleners in bezit zijn van uw huissleutels ! Indien u gebruik maakt van professionele opvolging, is 1 hulpverlener voldoende.



Professionele zorginstelling:

Naam instelling: Contact persoon:

Straat + huisnr.: Plaats:

Postcode:

Telefoon: Reistijd naar woning:



Hulpverlener 1

Naam: Voorletters:

Geslacht: man vrouw

Straat + huisnr.: Plaats:

Postcode:

Telefoon: Relatie:

Mobiel: Reistijd naar woning:

Email: In bezit van sleutel: ja nee



Hulpverlener 2

Naam: Voorletters:

Geslacht: man vrouw

Straat + huisnr.: Plaats:

Postcode:

Telefoon: Relatie:

Mobiel: Reistijd naar woning:

Email: In bezit van sleutel: ja nee



Hulpverlener 3

Naam: Voorletters:

Geslacht: man vrouw

Straat + huisnr.: Plaats:

Postcode:

Telefoon: Relatie:

Mobiel: Reistijd naar woning:

Email: In bezit van sleutel: ja nee



Hulpverlener 4

Naam: Voorletters:

Geslacht: man vrouw

Straat + huisnr.: Plaats:

Postcode:

Telefoon: Relatie:

Mobiel: Reistijd naar woning:

Email: In bezit van sleutel: ja nee

Algemene contactpersoon bij regelzaken



| | | | |
|-------------------|---|-----------------------|--|
| Naam: | <input type="text"/> | Voorletters: | <input type="text"/> |
| Geslacht: | <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw | | |
| ----- | | | |
| Straat + huisnr.: | <input type="text"/> | Plaats: | <input type="text"/> |
| Postcode: | <input type="text"/> | | |
| ----- | | | |
| Telefoon: | <input type="text"/> | Relatie: | <input type="text"/> |
| Mobiel: | <input type="text"/> | Reistijd naar woning: | <input type="text"/> |
| Email: | <input type="text"/> | In bezit van sleutel: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |

Uw gezondheid



| | | | |
|---------------------|--|-----------|----------------------|
| Mijn spraak is: | <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht | Huisarts: | <input type="text"/> |
| Mijn gehoor is: | <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht | Plaats: | <input type="text"/> |
| Mijn mobiliteit is: | <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht | Telefoon: | <input type="text"/> |
| Mijn zicht is: | <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht | | |
| ----- | | | |
| Ik heb: | <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> CVA/TIA <input type="checkbox"/> Hartklachten | | |
| | <input type="checkbox"/> COPD <input type="checkbox"/> Dementie <input type="checkbox"/> Epilepsie | | |

Overige opmerkingen:

Waar liggen de medicijnen voor acute situaties ?

Telefoongegevens



| | |
|---|--|
| Hoeveel telefoontoestellen heeft u in huis? | <input type="text"/> |
| Belt u digitaal? | <input type="checkbox"/> N.V.T. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Ja, via welke aanbieder belt u? | <input type="text"/> (bijv. ziggo, Tele2, UPC, KPN, Pretium, etc.) |
| Is er een huiscentrale? | <input type="checkbox"/> N.V.T. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Zo ja, moet er een 0 voor? | <input type="checkbox"/> N.V.T. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Is er een 220-V aansluitpunt binnen 2 mtr. v.d. telefoon? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |

Sleutelkluisje



Voor de toegang verlening maak ik gebruik van een sleutelkluisje. Let op: LoketPersonenAlarmering.nl en haar samenwerkende partners zijn nimmer verantwoordelijk voor de doorgifte van de code aan derden !

Code sleutelkluisje:

Sleutelkluisje leveren en plaatsen door partner van LoketPersonenAlarmering.nl



Met wie wilt u dat wij contact opnemen voor het maken van een afspraak voor installatie van het alarmapparaat?

Naam:

Telefoon:

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u tijdens kantooruren contact opnemen op telefoonnummer **0413 - 273 155** of via het emailadres: info@loketpa.nl