

# AANVRAAGFORMULIER ERGOTHERAPIE

## CLIËNTGEGEVENS (invullen of sticker)

Voorletters en achternaam : .....  
Geboortedatum : .....  
Adres : .....  
Postcode + woonplaats : .....  
Telefoonnummer : .....  
Zorgverzekeraar : .....  
BSN nummer: ..... Polisnummer: .....

## GEGEVENS ARTS

Naam : .....  
Adres : .....  
Datum verwijzing : .....  
Handtekening: .....

## MEDISCHE DIAGNOSE (IN TE VULLEN DOOR ARTS)

Diagnose en beperkingen: .....  
.....

## HULPVRAAG CLIËNT OP GEBIED VAN:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zelfredzaamheid                | <input type="checkbox"/> Vrijtijdsbesteding      |
| <input type="checkbox"/> Persoonlijke verzorging        | <input type="checkbox"/> Actieve recreatie       |
| <input type="checkbox"/> Mobiliteit/vervoer             | <input type="checkbox"/> Passieve recreatie      |
| <input type="checkbox"/> Organisatie van het huishouden | <input type="checkbox"/> Sociale contacten       |
| <input type="checkbox"/> Belasting/belastbaarheid       | <input type="checkbox"/> Cognitie                |
| <input type="checkbox"/> Productiviteit                 | <input type="checkbox"/> Mantelzorg              |
| <input type="checkbox"/> Werk                           | <input type="checkbox"/> Valpreventie            |
| <input type="checkbox"/> Huishouden                     | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: ..... |
| <input type="checkbox"/> School                         | .....  |

## REDEN AANVRAAG ERGOTHERAPIE

- Ergotherapeutische diagnostiek  
 Trainen begeleiden van het handelen  
 Cliënt(system)gericht adviseren

## AAN HUIS BEHANDELING

- Ja  Nee



**ERGOTHERAPIE**  
SCHOUWEN-DUIVELAND

### Bezoekadres

Koning Gustaafweg 2  
Ruimte 1103  
4301 NP Zierikzee

### Postadres

Dorpsweg 8  
4327 AA Serooskerke (S)

**T** 06 19133803

**E** info@ergotherapie  
schouwenduiveland.nl

[ergotherapieschouwenduiveland.nl](http://ergotherapieschouwenduiveland.nl)

### IBAN

NL43 ABNA 0593 0917 36

### BIC

ABNANL2A

### KvK

66186978

### BTW

NL211333372B01

### AGB Zorgverlener

88 100887

### AGB Praktijk

88 051651

### Kwaliteitsregister

Paramedici

29913336390