

Inschrijfformulier Stichting Globe-Roller

Voor de reis naar: _____ Periode _____

Indien volgeboekt dan is de tweede keus: _____

Achternaam/Voorletters (Paspoort): _____

Roepnaam: _____ Geboortedatum: _____ Man / Vrouw

Adres: _____ Email: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Telefoon overdag: _____ 's avonds: _____

Paspoortnummer: _____ Geldig t/m: _____

Woonsituatie: Zelfstandig Verpleeghuis Anders _____

Gegevens van kontaktpersonen:

Naam: _____ Adres: _____

Woonplaats: _____ Tel: _____

Naam huisarts: _____ Adres: _____

Woonplaats: _____ Tel: _____

Wilt u (tegen bijbetaling) gebruik maken van een 1-persoonskamer ? Ja Nee

Geef een volledige en duidelijke omschrijving van uw handicap(s) en beperkingen:

Lengte: _____ cm. Gewicht: _____ kg. Dieet: _____

Welke medicijnen gebruikt u ? _____

Welke hulpmiddelen neemt u zelf mee tijdens de reis ? _____

Welke hulpmiddelen en/of aanpassingen heeft u nodig tijdens het verblijf ?

Leenrolstoel Toiletstoel Toiletemmer Matrasbeschermer Douchestoel Urinaal

Douchemat Badplank Wasbak Ondersteek Losse handgreep (zuignap) badkamer

Graag aankruisen en/of invullen wat voor u van toepassing is:

Hulp nodig bij wassen Nee Ja Gedeeltelijk Volledig

Hulp nodig bij aankleden Nee Ja Gedeeltelijk Volledig

Hulp nodig bij eten Nee Ja Gedeeltelijk Volledig

Hulp nodig bij in en uit auto / bus stappen Nee Ja

Hulp nodig bij in en uit bed gaan Ja Nee

Hulp nodig bij toiletbezoek Nee Ja Vaak Weinig

Incontinentie Nee Ja van urine ontlasting Beide

Nachthulp nodig Nee Ja Soms Elke nacht _____ maal

Catheteriseren Nee Ja Zelf Met hulp

Wondverzorging nodig Nee Ja Zelf Met hulp

Prothese Nee Ja Omschrijving: _____

Aan- en afdoen van prothese Zelf Met hulp

Duidelijk verstaanbaar spreken Ja Nee

Zelfstandig korte afstand lopen Ja Nee Met stok Met hulp

Korte tijd staan Ja Nee Met hulp

Aanvullende bijzonderheden: _____

Afhankelijk van een rolstoel Geheel Gedeeltelijk Niet

Kan rolstoel niet wel zelfvoortbewegen binnen buiten

Soort rolstoel: _____

Merk/Type: _____ Gewicht: _____ kg.

Exacte afmetingen van uw rolstoel bij normaal gebruik:

Breedte: _____ cm. Lengte: _____ cm. Hoogte: _____ cm.

Exacte afmetingen van uw rolstoel in opgevouwen toestand:

Breedte: _____ cm. Lengte: _____ cm. Hoogte: _____ cm.

Welke onderdelen van uw rolstoel kunnen er los:

Ondergetekende gaat akkoord met de reisvoorwaarden van Stichting Globe-Roller.

Datum _____ Handtekening _____