



SOCIALISTISCHE MUTUALITEIT VAN BRABANT

Gepubliceerd op *FSMB* (<https://www.fsmb.be>)

Hospitalisatieformulier

Naam van de persoon die in het ziekenhuis opgenomen is / zal worden: *

Rijksregisternummer van de persoon die in het ziekenhuis opgenomen is / zal worden: *

Adres van de persoon die in het ziekenhuis opgenomen is / zal worden:

Email: *

Telefoonnummer of Gsm-nummer: *

Datum van de ziekenhuisopname:

Dag12345678910111213141516171819202122232425262728293031 MaandJanFebMarAprMayJunJulAug

SepOctNovDec Jaar20172018201920202021

In welk ziekenhuis ?:

Datum van ontslag uit het ziekenhuis (indien deze al gekend/geschat is):

Dag12345678910111213141516171819202122232425262728293031 MaandJanFebMarAprMayJunJulAug

SepOctNovDec Jaar20172018201920202021

Ik wens informatie en contact met volgende entiteiten en diensten, die ik tijdens of na mijn opname nodig kan hebben

Ik kruis hier mijn noden aan: *

Verpleging

Kinesitherapie

Voetverzorging

Podologie

Logopedie

Haarverzorging

Gezinszorg

Huishoudhulp

Warme maaltijden

Oppashulp

Mindermobielenvervoer

Uitleen, verhuur en verkoop van (para)medisch materieel (ziekenhuisbed, mobiliteitshulpmiddel enz.)

Personenalarmsysteem (biotel)

Advies woningaanpassing

Sociale dienst : Verduidelijking van de aanvraag, informatie, advies, aanvragen voor financiële steun, begeleiding, doorverwijzen naar de bevoegde diensten, enz.)

Ik geef toestemming aan de Federatie van Socialistische Mutualiteiten van Brabant om de gegevens die ik hierboven heb ingevuld, te bezorgen aan de vzw's Thuiszorg Brabant en Thuishulp, die deze gegevens zullen verwerken om aan mijn vraag te voldoen, met naleving van de gegevensbeschermingswetten, en meer bijzonder, Verordening 2016/679 van 27 april 2016 over de bescherming van persoonsgegevens.

Indien u niet de persoon bent die in het ziekenhuis opgenomen is / zal worden, gelieve hieronder uw naam en voornaam te noteren.:

Wat is uw relatie (verwantschap of andere) met de persoon die in het ziekenhuis opgenomen is / zal worden:

Aanvullende informatie (facultatief):

De persoonsgegevens die u op dit formulier vermeldt, zullen worden verwerkt door de Federatie van Socialistische Mutualiteiten van Brabant, die deze gegevens enkel zal gebruiken om de voorgestelde dienstverlening aan te bieden.

De Federatie van Socialistische Mutualiteiten van Brabant verwerkt uw gegevens volgens de regels van Verordening 2016/679 van 27 april 2016 over de gegevensbescherming. U hebt het recht uw gegevens in te kijken, aan te vullen, te laten wijzigen of schrappen. Voor informatie over de verwerking van uw gegevens, kan u zich richten tot het departement Overheidsopdrachten & Data Protection, Zuidstraat 111 in 1000 Brussel, e-mail dataprotection@fsmb.be.

Klachten kunt u richten aan het e-mailadres hierboven of aan de Gegevensbeschermingsautoriteit Persstraat 35 in 1000 Brussel.
