

BIJLAGE 13 OPDRACHTBON INDIVIDUELE HULPMIDDELEN

E-mail: xxxxxx

Naam cliënt	BSN
Adres	
Postcode/woonplaats	Email
Telefoonnummer	Mobiel
Verblijfadres*	
Klantnummer	
Geboortedatum	
Contactpersoon	Email
Telefoonnummer	Mobiel

* als cliënt (tijdelijk) niet thuis verblijft (ziekenhuisopname e.d.) en daar eventueel passing/ aflevering en dergelijke dient plaats te vinden.

Datum aanvraag

Gemeente:

Consulent

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ nieuwe voorziening | ☐ vervanging huidige voorziening | |
| ☐ aanpassing aan | , referentienummer voorziening: | |
| ☐ passing door xxxxx | ☐ anders, | ☐ Wmo-consulent aanwezig bij passing |
| ☐ paslocatie thuis | ☐ paslocatie afwijkend, nl | |
| ☐ gewenningslessen | | |

Maatgegevens cliënt: maten (in cm.) en gewichten (in kg.). Maten zittend meten.

Heupbreedte

Bovenbeenlengte (van achterzijde bil tot knieholte)

Lichaamsgewicht

Lichaamslengte

Cliëntsituatie:

Aanvullende informatie:

Categorieën basis (verwijder wat niet van toepassing is)

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ Categorie 1 | Handbewogen rolstoel voor incidenteel gebruik |
| ☐ Categorie 2 | Handbewogen rolstoel voor (semi-) permanent of actief gebruik |
| ☐ Categorie 3 | Handbewogen rolstoel met kantelfunctie |

- ☐ Categorie 4 Elektrische rolstoel in en om het huis
- ☐ Categorie 5 Elektrische rolstoelen voor gebruik binnen/buiten
- ☐ Categorie 6 Scootmobiel
- ☐ Categorie 7A Fietsvoorziening twee wielen
- ☐ Categorie 7B Fietsvoorziening twee wielen met trapondersteuning
- ☐ Categorie 8A Fietsvoorziening drie wielen
- ☐ Categorie 8B Fietsvoorziening drie wielen met trapondersteuning
- ☐ Categorie 9 Handbike
- ☐ Categorie 10 toevoeging elektrische duw- of hoepelaandrijving
- ☐ Categorie 11 Til-/transferhulpmiddel
- ☐ Categorie 12 Eenvoudige bad- en douchevoorziening
- ☐ Categorie 13 Complexe bad- en douchevoorziening
- ☐ Categorie 14 Scootsafe
- ☐ Categorie 16 douchebrancard
- ☐ Categorie 17 zitvervoersvoorziening

Categorieën overig

- ☐ Categorie 15 eenvoudige douche-/toiletmiddelen
- ☐ Categorie 18 eenvoudige transfermiddelen
- ☐ Categorie 19 beschermende kleding

Gewenste aanpassingen *(verwijder wat niet van toepassing is)*

- ☐ anti-decubitus voorziening
- ☐ stokhouder
- ☐ comfort beensteun
- ☐ zuurstoffleshouder
- ☐ veiligheidsriem, 2 puntsbevestiging
- ☐ links
- ☐ rond
- ☐ taxibevestiging
- ☐ rechts
- ☐ driehoekig
- ☐ rollatorhouder
- ☐ voor 2 flessen
- ☐ werkblad