

Bijlage 5: Formulier medische rapportage

MEDISCHE RAPPORTAGE T.B.V. AANVRAAG VOORRANG WOONRUIMTE

Naam: reg.-nr:
Adres: geb. datum:

Naam partner: geb. datum:
Aantal kinderen:

Bevindingen

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Conclusie en advies:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Medisch gezien is:

- er geen sprake van ernstige woonproblemen
- er sprake van een ernstige, maar niet levensbedreigende- of ontwrichtende woonsituatie
- er sprake van een levensbedreigende of levensontwrichtende woonsituatie

Medische noodzakelijke bereikbaarheid:

- traploos (geen lift), gelijkvloers
- obstakelvrij te maken woning (zonder lift)
- traploos of met lift, gelijkvloers
- obstakelvrij te maken woning
- maximaal acht treden (evt. met lift), gelijkvloers
- maximaal eerste etage
- rolstoelwoning
- goed te saneren woning (cara)

Het advies is tot stand gekomen mede op basis van

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> huisbezoek d.d. | <input type="checkbox"/> bezoek op spreekuur d.d. |
| <input type="checkbox"/> overleg huisarts | <input type="checkbox"/> overleg specialist |
| <input type="checkbox"/> medisch advies Wmo d.d. | <input type="checkbox"/> dossier onderzoek |
| <input type="checkbox"/> overleg andere deskundigen, nl. | |

Opgemaakt door

Datum

Telefoon