

RESERVERINGSFORMULIER

Mantelzorg Arrangementen



1/3

Persoons gegevens

Naam: _____ Voorletters: _____

Man: Vrouw:

Adres: _____ Telefoon: _____

Postcode en woonplaats: _____ Geboortedatum: _____

E-mail adres: _____

BSN-nummer: _____

Invullen indien van toepassing

2e persoon: _____ Man: Vrouw:

BSN – nummer: _____

Geboortedatum: _____

Zorg: Nee Ja, namelijk: _____

Contactpersoon indien van toepassing

Naam: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail adres: _____

Verblijf

Welke datum zou u graag in Hotel Merlinda willen verblijven?

Van: _____ tot en met: _____

Arrangementen

Welk arrangement wenst u te boeken?

- | | | |
|---|----|--|
| <input type="checkbox"/> Mantelzorg Weekend Standaard | of | <input type="checkbox"/> Mantelzorg Weekend Deluxe |
| <input type="checkbox"/> Mantelzorg Midweek Standaard | of | <input type="checkbox"/> Mantelzorg Midweek Deluxe |
| <input type="checkbox"/> Mantelzorg Single-Stay | | |

RESERVERINGSFORMULIER

Mantelzorg Arrangementen



2/3

Optioneel bij te boeken

Drank inclusief

Onbeperkt koffie, thee, fris en sappen

Zijn er nog diëten of allergieën waar wij rekening mee kunnen houden?

Nee

Ja, namelijk:

Zorg

Welke zorg / begeleiding verwacht u nodig te hebben? _____

Heeft u op dit moment thuiszorg?

Nee

Ja, te weten van _____

Woont u in een zorginstelling?

Nee

Ja te weten _____

Gegevens

Naam van verzekeraar/polis: _____ Polis nummer: _____

Naam huisarts: _____ Uw apotheek: _____

Hulpmiddelen

Uw kamer is reeds voorzien van een hoog/laag bed, toiletbeugels en een douchestoel.

Heeft u naast deze hulpmiddelen nog andere hulpmiddelen nodig? Hierbij kunt u denken aan een rolstoel, toiletstoel, toiletverhoger e.d.*

Nee

Ja, namelijk:

* Wij kunnen de overige hulpmiddelen voor u verzorgen. Deze zullen dan bij aankomst geïnstalleerd zijn in uw kamer.

Let u erop dat sommige artikelen uitsluitend tegen betaling van een huurtarief verstrekt worden. Indien u ja aankruist, zullen wij dit verder met u bespreken en u hierover informeren.

RESERVERINGSFORMULIER

3/3



Door wie/wat bent u geïnformeerd over Hotel Merlinde?

- Terugkerende gast
- Familie/vrienden/bekenden
- Krant/advertentie, te weten: _____
- Social media, te weten: _____
- Via internet/zoekopdracht, te weten: _____
- Overig, namelijk: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

Zodra wij het ingevulde formulier van u hebben ontvangen, reserveren wij de gewenste periode optioneel voor een verblijf. Vervolgens zal het Cliënten Service Bureau, van Stichting Elisabeth, de zorgaanvraag telefonisch met u doornemen. Bij een positieve beoordeling ontvangt u van Hotel Merlinde een officiële bevestiging van de reservering per mail of post.

- Gelezen en akkoord