

## Alleen in te vullen bij boeking van een reis

### Hotel

- 1-persoonskamer
- 2-persoonskamer samen met \_\_\_\_\_
- Aangepaste kamer

### Hulpmiddelen / Bijzonderheden / Noodzakelijk op de kamer

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Douchekrukje     | <input type="checkbox"/> Plakbeugels   | <input type="checkbox"/> Andere wensen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Douchestoel      | <input type="checkbox"/> Hoog/laag bed | _____   |
| <input type="checkbox"/> Toilet-verhoging | <input type="checkbox"/> Losse bedden  | _____   |

### Welke zorg krijgt u thuis

- Steunkousen aan/uit trekken
- Hulp bij wassen en aankleden
- Hulp bij douchen .... keer per week
- Nachthulp
- Anders \_\_\_\_\_

### Eventuele contactpersoon zorg

Naam organisatie: \_\_\_\_\_  
Naam contactpersoon: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Omdat Stichting Goeie Reis! de vakantieganger tijdens de zorgmomenten en de reis juist wil benaderen vragen wij u onderstaand een akkoord te geven om uw zorg en medische gegevens met een contactpersoon en/of uw professioneel behandelaar te mogen bespreken. Wij zullen deze informatie enkel gebruiken om goede zorgverlening tijdens de reis mogelijk te maken.

Misschien heeft u tijdens uw vakantie of dagtocht hulpmiddelen nodig die geleend moeten worden via de ziektekostenverzekering. Wij vragen u onderstaand een machtiging om dit voor u te regelen. Mogelijke kosten zijn afhankelijk van de ziektekostenverzekering die u heeft afgesloten en daardoor mogelijk voor eigen rekening.

Handtekening voor akkoord medische informatie en te bestellen hulpmiddelen bij uw ziektekosten verzekering:

\_\_\_\_\_  
Handtekening reiziger

\_\_\_\_\_  
Datum