

**REVALIDATIEPERIODE  
OF ZIEKENHUISOPNAME 2011**



■ Gegevens ouders/verzorgers:

De heer/mevrouw:.....  
Adres: .....  
Postcode: .....  
Woonplaats:.....  
Telefoon:.....  
Mobiel:.....  
Email:.....

In te vullen door de Hoeve  
Res. Nr. ....  
Periode: .....  
Accommodatie:.....  
Bevestigd: .....

■ Gegevens kind met beperking:

Naam:.....  
Voornaam:.....  
Geboortedatum:.....  
Geslacht: .....  
Huisarts:.....  
Telefoon huisarts:.....  
Behandelend specialist:.....  
Telefoon behandelend specialist:.....

■ Reden verblijf in de Hoeve:

- Revalidatie Friesland, behandelaar: .....
- Ziekenhuisopname kind, naam ziekenhuis en afdeling: .....

■ Omschrijving ziektebeeld / ziekenhuisopname:

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

■ Gegevens van de overige gezinsleden die gebruik willen maken van de Hoeve:

Ouders / verzorgers: 1 of 2 personen (omcirkel uw keuze)  
Broer/zus:.....geboortedatum: .....  
Broer/zus:.....geboortedatum:.....

■ Gewenste datum voor het verblijf:

Datum aankomst: .....Datum gepland vertrek: .....

■ Gewenste accommodatie:

- gastenkamer; 2 personen (bestemd voor verblijf van ouders)
- dubbele gastenkamer; 4 personen (bestemd voor verblijf van ouders/grootouders/familie)
- appartement; 4-6 personen (bestemd voor verblijf van ouders met kinderen)

1.....het is goed toeven in de Hoeve.....



Deze formulieren ingevuld sturen naar:  
Ronald McDonald Hoeve, Helomareed 2,  
9244 GH, Beetsterzwaag  
Tel. 0512-380 555

Aanvraagformulier Ronald McDonald Hoeve  
**REVALIDATIEPERIODE**  
**OF ZIEKENHUISOPNAME 2011**



■ Machtiging

Naam: .....  
Adres:.....  
Postcode:.....  
Woonplaats: .....

Rekeningnummer: .....  
Ten name van: .....

Wanneer uw verblijf samenhangt met het verblijf van uw kind in het ziekenhuis of revalidatiecentrum zal € 15,- per nacht worden berekend.

Aangevraagde periode: .....nachten x € 15,- = €.....

Na definitieve toekenning van de aangevraagde verblijfsperiode, geef ik hierbij toestemming om het totaalbedrag eenmalig van eerder genoemd rekeningnummer te incasseren.

Woonplaats: .....  
d.d. ....

2.....het is goed toeven in de Hoeve.....



Deze formulieren ingevuld sturen naar:  
Ronald McDonald Hoeve, Helomareed 2,  
9244 GH, Beetsterzwaag  
Tel. 0512-380 555