



KraamzorgYvon
persoonlijk contact, zorg en aandacht.
zorg die aansluit bij jullie wensen.

Aanmeldingsformulier kraamzorg.

Graag het formulier volledig **ingevuld en getekend** retour of inscannen sturen/mailen naar onderstaand adres.

Uitgerekende (beval) datum:

Meisjes voor- achternaam:

Geboorte datum & geboorte plaats:

Voor- achter naam partner:

Adres:

Postcode & woonplaats;

Telefoon nummer: & Partner:

Burgerlijke staat: geregistreerd partnerschap samenwonend gehuwd anders

E-mail:

BSN nummer:

ID nummer: paspoort rijbewijs ID kaart

Verzekeraar: & polis nummer:

Wie is je verloskundige: & telefoon nummer:

Naam gynaecoloog:

Waar ga je bevallen: thuis ziekenhuis poliklinisch medisch (reden.....)

Welk ziekenhuis ga je bevallen:

Hoeveelste zwangerschap: 1^e 2^e 3^e 4^e anders

Hoeveelste kindje: 1^e 2^e 3^e 4^e anders

Naam huisarts:& telefoon nummer:

Aanvullende informatie:

.....

Ik ga akkoord met de privacy voorwaarden en algemene leveringsvoorwaarden zoals omschreven op de site van KraamzorgYvon. Ik geef aan hiervan kennis te hebben genomen.

Ik geef toestemming voor het opslaan en gebruik van persoonlijke gegevens voor de aangevraagde kraamzorg, daarnaast geef ik toestemming voor het delen van mijn gegevens met de zorgverzekeraar, verloskundige, huisarts, ggdfryslan en indien nodig vervangende kraamverzorgende zzper of kraamorganisatie.

Ik geef geen toestemming voor het delen van mijn gegevens aan derden anders dan bovengenoemde.

Getekend door:

.....Datum:.....



KraamzorgYvon Langesan 62 8939 DD Leeuwarden T:06-146 281 34
www.kraamzorgyvon.nl kraamzorgyvon@gmail.com KvK:01150694 Agb: 33006438 Kzkc: 203555