



**INSCHRIJVINGSDOSSIER**  
Zorgbedrijf Ouderenzorg Genk (ZOG)

**Zorgbedrijf Ouderenzorg Genk (ZOG) bestaat uit 2 woonzorgcentra:**

- Woonzorgcentrum Toermalien bevat 267 kamers voor residentieel wonen, 8 kamers voor kortverblijf en dagverzorgingscentrum 't Kosenhuisje dat plaats biedt voor 15 bezoekers per dag. Toermalien en 't Kosenhuisje zijn gelegen op campus Portavida.
- Woonzorgcentrum Mandana bevat 96 kamers voor residentieel wonen. Mandana is gelegen op campus André Dumont.

**Bezoek zeker onze website voor meer informatie, foto's en een virtuele rondleiding  
doorheen onze woonzorgcentra.**  
[www.zoggenk.be](http://www.zoggenk.be)

**Team Wonen en Leven wzc Toermalien:**

*Residentieel wonen / Kortverblijf / Dagverzorgingscentrum 't Kosenhuisje*

Kathleen Stas      089 57 35 02      administratie@zoggenk.be  
Inge Christiaens    089 57 35 06      administratie@zoggenk.be

TYPE	Dagprijs
Eénpersoonskamer	€ 71,18
Echtparen (per persoon)	€ 62,41
Kortverblijf	€ 71,18
Dagverzorging	€ 32,02

**Team Wonen en Leven wzc Mandana:**

*Residentieel wonen*

Sara Vandewal      089 21 19 86      administratie.mandana@zoggenk.be

TYPE	Dagprijs
Eénpersoonskamer	€ 78,86
Echtparen (per persoon)	€ 71,86





## PRIVACYVERKLARING

De Europese Algemene Verordening Gegevensbescherming vervangt de Belgische Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens. De Algemene Verordening Gegevensbescherming legt al wie persoonsgegevens verwerkt een aantal verplichtingen op en kent rechten toe aan de betrokkene waarvan persoonsgegevens worden verwerkt.

In het kader van de relatie verwerkt het Zorgbedrijf Ouderenzorg Genk persoonsgegevens van (toekomstige) bewoners met het oog op bewonersbeheer en -administratie.

De “Privacy Verklaring Bewoners” zet uiteen hoe het Zorgbedrijf Ouderenzorg Genk de persoonsgegevens van de bewoners verwerkt en bevat een uitgebreide uiteenzetting van:

- De verwerkingsdoeleinden van de gegevensverwerking;
- De rechtsgronden voor gegevensverwerking;
- De ontvangers van persoonsgegevens;
- De bewaartermijnen van persoonsgegevens;
- De rechten van de bewoners met betrekking tot persoonsgegevens.

Een uitgebreide privacyverklaring is terug te vinden op de website [www.zoggenk.be](http://www.zoggenk.be). Iedere bewoner kan een verzoek instellen om de rechten met betrekking tot zijn/haar persoonsgegevens uit te oefenen. Het Zorgbedrijf Ouderenzorg Genk verstrekt de bewoner onverwijld en in ieder geval binnen een maand na ontvangst van het verzoek, informatie over het gevolg dat aan het verzoek is gegeven.

# INSCHRIJVINGSDOSSIER

**wzc Toermalien**

**O Residentieel wonen**

**O Centrum voor Kortverblijf**

**O Centrum voor Dagverzorging**

**wzc Mandana**

**O Residentieel wonen**

## 1. Persoonlijke gegevens

Naam + voornaam: .....

Roepnaam: .....

Rijksregisternummer: .....

**Identiteitskaart:** *gelieve een kopie toe te voegen aan het inschrijvingsdossier.*

Geboortedatum: ...../...../.....Geboorteplaats: .....

Genkenaar sinds?..... Zo nee, woont mantelzorger in Genk? .....

Nationaliteit: .....

Adres: .....

Postcode + woonplaats: .....

Telefoon / GSM: .....

Bankrekeningnummer: .....

Mutualiteit: .....Zorgkas: .....

kleefvignet

**Burgerlijke staat:**

Ongehuwd  Gehuwd met ..... sedert .....

Weduw(e)naar: ..... sedert .....

Samenwonend met: .....

## 2. Huidige verblijfplaats

Verblijft momenteel/komt van:  Ziekenhuis .....

Naam afdeling: .....

Woonzorgcentrum: .....

Thuis

Andere: .....



### 3. Kinderen, broers / zussen of verwanten

	Adres	Telefoonnummer
Naam & voornaam:		
Verwantschap:		
Naam & voornaam:		
Verwantschap:		
Naam & voornaam:		
Verwantschap:		
Naam & voornaam:		
Verwantschap:		
Naam & voornaam:		
Verwantschap:		
Naam & voornaam:		
Verwantschap:		

#### 3.1. Belangrijke gegevens i.v.m. familierelaties

.....

.....

.....

### 4. Godsdienstige / Filosofische overtuiging

Welke godsdienstige en/of filosofische overtuiging heeft de bewoner?

- rooms-katholiek
- islam
- orthodox
- vrijzinnig
- niet-gelovig
- andere.....



**5. Huisarts**

Naam.....Tel. ....

Adres.....

**6. Tandarts**

Naam.....Tel. ....

Adres.....

**7. Aanwezige Thuiszorg (vermelden welke – zie tussen haakjes) :**

- Thuisverpleging (Wit Gele Kruis/De Voorzorg/Zelfstandige/Andere):

Naam.....Tel. ....

Adres.....

Hoe vaak: ...../dag...../week...../maand

Welke zorgen .....

- Familiehulp of IN-Z: .....

**8. Mentale toestand (gelieve aan te kruisen indien van toepassing) :**

- Psychische problematiek (bv depressie, psychose ...) .....

- Diagnose dementie

Hoe is de toekomstige bewoner in omgang?

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

- Verwardheid (gelieve te omschrijven) .....



## VERKLARING ZAAKGELASTIGDE

De zaakgelastigde is de persoon die de belangen zal behartigen van de toekomstige bewoner. Dit betekent dus om voor de betrokkene alle zaken, zowel van financiële aard (het correct en tijdig betalen van de verblijfsfactuur-voorschot) als van administratieve aard (afhalen post), af te handelen.

Ik, ondergetekende,

Naam: .....

Verwantschap: .....

Adres: .....

Woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

E-Mailadres: .....

verklaar :

- op te treden als zaakgelastigde van: .....

geboren te ..... op .....

wonende te .....Woonplaats:.....

verblijvende in woonzorgcentrum Toermalien / woonzorgcentrum Mandana

**Werd de zaakgelastigde door het vrederecht aangeduid als voorlopige bewindvoerder ?**

voor goederen 0 ja

0 neen

voor persoon 0 ja

0 neen

**Datum:**.....

**Handtekening:**.....



## VERKLARING EERSTE CONTACTPERSOON

Ik, ondergetekende

Naam: .....

Verwantschap: .....

Adres: .....

Woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

E-mailadres: .....

verklaar :

- op te treden als eerste contactpersoon van .....

geboren te ..... op .....

wonende te .....Woonplaats:.....

verblijvende in woonzorgcentrum Toermalien / woonzorgcentrum Mandana,

- verantwoordelijk te zijn voor het doorgeven van informatie ( verkregen door de verpleging) aan de familie.

**Indien u als contactpersoon niet bereikbaar bent wie mag er dan gecontacteerd worden?**

Naam: .....

Verwantschap: .....

Adres: .....

.....

Telefoonnummer: .....

**Datum:**.....

**Handtekening:** .....





---

Zorgbedrijf Ouderenzorg Genk WV ● [www.zoggenk.be](http://www.zoggenk.be)  
**WZC Mandana** // Stalenstraat 2, 3600 Genk  
**WZC Toermalien** // Welzijns-campus 15, 3600 Genk



## OVERZICHT MAANDELIJKS INKOMEN

Resident:.....

Ik, ondergetekende..... en/of zaakgelastigde,

verklaar hiermee dat bovenvermelde over volgende inkomsten beschikt:

- Pensioen	€	.....
- Beroepsziekten	€	.....
- Arbeidsongevallen	€	.....
- Zorgbudget ouderen zorgnood (voorheen THAB)	€	.....
- Zorgbudget zwaar zorgbehoevenden (voorheen zorgverzekering)	€	.....
- Andere: .....	€	.....
.....	€	.....
TOTAAL:	€	.....

Heeft u een woning in eigendom? .....

Heeft bovenvermelde tussenkomst van het OCMW, zo ja welk OCMW? .....

.....

Datum: .....

Naam en voornaam: (bewoner en/of zaakgelastigde)

.....

Handtekening:

.....

