

## Wat te doen om personalarmering aan te vragen?

1. Print dit aanvraagformulierformulier uit en vul hem in (eventueel samen met mantelzorg(er))
2. Stuur het aanvraagformulier (zonder postzegel) op naar:

Prettig Thuis Wonen  
Antwoordnummer 10077  
5500 VB Veldhoven

Prettig Thuis Wonen  
Jan Tinbergenstraat 8-b  
5491 DC Sint-Oedenrode

088 399 3993  
info@prettigthuiswonen.nl  
www.prettigthuiswonen.nl

IBAN NL60 INGB 0662972600  
BIC INGBNL2A

KVK 17152254  
BTW NL811830147601

### Bijlage I – Menu keuze

U kunt uw keuze aangeven door het vakje (  ) aan te kruisen.

#### PAKKET "THUIS & ONDERWEG"

O.b.v. GSM/GPS verbinding

NIEUW



Eenvoudig in gebruik

Binnen- en buitenshuis alarmeren met spreek-/luisterverbinding

Uw locatie bij alarmeren (GPS)

Zekerheid van veiligheid

Opladen d.m.v. laadstation



Pakket "THUIS & ONDERWEG" werkt op basis van een GSM/GPS abonnement van € 10,00 per maand. Dit komt bovenop het genoemde maandbedrag

Ik kies voor pakket "THUIS & ONDERWEG"

#### Het pakket Thuis Plus is helaas niet meer leverbaar

#### PAKKET "THUIS PLUS"

Voor internetverbinding



Eenvoudig in gebruik

Overall in huis alarmeren met spreek-/luisterverbinding

Te gebruiken onder de douche

Zekerheid van veiligheid

Opladen d.m.v. laadstation



Niet meer leverbaar.

#### PAKKET "THUIS"

Voor vaste telefoonlijn



Eenvoudig in gebruik

Overall in huis alarmeren via kiezer of meegeleverde alarmzender

Draadloze hals- of polszender

Alarmzender spatwaterdicht

Spreekluisterverbinding via kiezer



(Voor pakket "THUIS" heeft u een vaste telefoonlijn nodig)  
Afbeelding kan afwijken van de werkelijkheid

Ik kies voor pakket "THUIS"

### Opmerking

Wanneer de meldcentrale constateert dat u buitenshuis alarmeert, wordt de mantelzorg(er) gebeld. De professionele zorgorganisatie is er namelijk niet op ingericht om de professionele alarmopvolging buitenshuis te verzorgen wanneer u buitenshuis alarmeert.

### Uitbreidingen

### Uitbreidingen

- |                          |                          |                                                       |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Extra hals-of polszender | € 6,95 p/maand<br>eenmalige aansluitkosten<br>€ 39,95 |
| <input type="checkbox"/> | Rookmelder               | € 6,95 p/maand<br>eenmalige aansluitkosten<br>€ 39,95 |
| <input type="checkbox"/> | Alarmkoord in badkamer   | € 6,95 p/maand<br>eenmalige aansluitkosten<br>€ 39,95 |
| <input type="checkbox"/> | Alarmkoord in toilet     | € 6,95 p/maand<br>eenmalige aansluitkosten<br>€ 39,95 |

Alle hierboven benoemde prijzen zijn incl. btw

## Machtiging doorlopende SEPA incasso

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Consyst BV - Prettig Thuis Wonen doorlopende incasso opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven t.b.v. personenalarmering. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

### Betaalgegevens Doorlopende machtiging SEPA

Naam incassant	:	<i>Consyst BV - Prettig Thuis Wonen</i>
Adres incassant	:	<i>Jan Tinbergenstraat 8b</i>
Postcode incassant	:	<i>5491 DC</i>
Woonplaats incassant	:	<i>Sint-Oedenrode</i>
Land incassant	:	<i>Nederland</i>
Incassant ID	:	<i>NL53ZZZ171522540000</i>
Rekeningnummer (IBAN)	:	<i>NL60INGB0662972600</i>
Kenmerk machtiging	:	<i>Prettig Thuis Wonen + uw klantnummer (klantnummer wordt later toegekend zie Protocol van Oplevering)</i>

### Uw gegevens

Voorletters	:	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Achternaam	:	
Adres	:	
Postcode	:	
Woonplaats	:	
Land	:	
Vast telefoonnummer	:	
Mobiel telefoonnummer	:	
E-mailadres	:	
Rekeningnummer (IBAN)	:	
Plaats	:	
Datum	:	

Handtekening :

Privacy  
Uw zorgmelding komt in eerste instantie uit bij de meldcentrale. Voor een goede opvolging door de meldcentrale stuurt Prettig Thuis Wonen de ingevulde bijlage 'Medische informatie' naar deze meldcentrale.

Ik verleen toestemming aan Prettig Thuis Wonen om de ingevulde 'Medische bijzonderheden' op de bijlage 'Medische Informatie' door te sturen naar de meldcentrale die mijn zorgmeldingen in behandeling neemt

Zet voor deze toestemming nogmaals uw handtekening.

Vul dit niet in als u uw toestemming hiervoor niet wenst te geven. De meldcentrale kan dan echter geen rekening houden met eventuele medische omstandigheden.

### Disclaimer

*Alleen volledig ingevulde formulieren zullen in behandeling worden genomen. Als uw gegevens wijzigen dient u Prettig Thuis Wonen zo spoedig mogelijk op de hoogte te stellen hierover op telefoonnummer 088-399 3993. Door het invullen van dit formulier gaat u akkoord met de algemene voorwaarden personenalarmering die te vinden zijn op [www.PrettigThuisWonen.nl](http://www.PrettigThuisWonen.nl)*

## Alarmopvolging meldcentrale

De maandelijkse kosten voor een meldcentrale zijn inbegrepen in de maandprijs.

### Gegevens in te schrijven persoon

Voorletters	:	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
Achternaam	:	Land	:
Adres	:	Vast tel.	:
Postcode	:	Mobiel tel.	:
Woonplaats	:	Geboortedatum	:

### Gegevens partner

Voorletters	:	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
Achternaam	:		
Geboortedatum	:		

### Gegevens professionele alarmopvolging (door u zelf te regelen)

*Wij zijn graag op de hoogte van uw keuze omtrent professionele alarmopvolging. U dient zelf een contract af te sluiten voor professionele alarmopvolging bij een zorgorganisatie naar keuze. PrettigThuisWonen controleert tijdens de aanvraag of de professionele zorgorganisatie een verbinding kan maken met uw personen alarmering.*

Gaat u gebruik maken van professionele opvolging? :  Ja  Nee

Naam gewenste professionele zorgorganisatie :

### Gegevens waarschuwingsadressen

*Bij een abonnement zonder professionele alarmopvolging dient u minimaal drie mantelzorgers op te geven welke binnen dertig minuten bij u aanwezig kunnen zijn en in het bezit zijn van een sleutel. Bij een abonnement met professionele alarmering dient u minimaal één mantelzorger/contactpersoon op te geven. Prettig Thuis Wonen kan onderstaande contactpersonen ook benaderen voor ondersteuning of eventuele service gerelateerde zaken.*

a	Naam	:	Relatie	:
	Adres	:	Vast tel.	:
	Postcode	:	Mobiel tel.	:
	Woonplaats	:	Huissleutel	: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	E-mail	:	Smartphone	: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Reistijd in min.	:	Bereikbaarheid*	:

b	Naam	:	Relatie	:
	Adres	:	Vast tel.	:
	Postcode	:	Mobiel tel.	:
	Woonplaats	:	Huissleutel	: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	E-mail	:	Smartphone	: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Reistijd in min.	:	Bereikbaarheid*	:

c	Naam	:	Relatie	:
	Adres	:	Vast tel.	:
	Postcode	:	Mobiel tel.	:
	Woonplaats	:	Huissleutel	: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	E-mail	:	Smartphone	: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Reistijd in min.	:	Bereikbaarheid*	:

\* Bereikbaarheid invullen indien niet 24 uur per dag en 7 dagen per week

## Medische informatie

Onderstaande aan ons verstrekte gegevens worden door ons vertrouwelijk behandeld. Na aanmelding zal deze informatie alleen beschikbaar zijn voor de meldkamer om zo een triage goed uit te kunnen voeren.

### Gegevens in te schrijven persoon

Naam huisarts\*\* :

Vestigingsplaats  
huisartsenpost\*\* :

Telefoonnummer  
huisarts\*\* :

Medische bijzonderheden :

- Hersenbloeding
- Herseninfarct
- Epilepsie
- TIA
- Slechtziend
- Blind
- Slechthorend
- Doof
- Moeilijk spreken
- Hartklachten, namelijk: Hartinfarct /  
Hartritmestoornissen / Hartfalen /  
Pacemaker / ...
- Hoge bloeddruk
- Longklachten, namelijk: Astma / COPD /  
gebruikt zuurstof / ...
- Maagklachten
- Darmklachten
- Stoma
- Cathether
- Reuma
- Ziekte van Parkinson
- Ziekte van Alzheimer
- Diabetes type I
- Diabetes type II
- Slecht ter been
- Loopt met stok / rollator / looprek /  
rolstoel / scootmobiel / ...
- Valrisico
- Gebruikt bloedverdunders
- 
- 

### Gegevens partner (indien zorgalarming gewenst)

Naam huisarts\*\* :

Vestigingsplaats  
huisartsenpost\*\* :

Telefoonnummer  
huisarts\*\* :

Medische bijzonderheden :

- Hersenbloeding
- Herseninfarct
- Epilepsie
- TIA
- Slechtziend
- Blind
- Slechthorend
- Doof
- Moeilijk spreken
- Hartklachten, namelijk: Hartinfarct /  
Hartritmestoornissen / Hartfalen /  
Pacemaker / ...
- Hoge bloeddruk
- Longklachten, namelijk: Astma / COPD /  
gebruikt zuurstof / ...
- Maagklachten
- Darmklachten
- Stoma
- Cathether
- Reuma
- Ziekte van Parkinson
- Ziekte van Alzheimer
- Diabetes type I
- Diabetes type II
- Slecht ter been
- Loopt met stok / rollator / looprek /  
rolstoel / scootmobiel / ...
- Valrisico
- Gebruikt bloedverdunders
- 
- 

Bewaarplaats medicijnen :

\*\* *verplichte velden*