



## Aanmeldingsgegevens door verwijzer

Door persoonlijke gegevens van de cliënt door te geven via dit formulier verklaart de verwijzer dat de cliënt op de hoogte is van de aanmelding en rechtstreeks gecontacteerd mag worden door de projectmedewerkers van CuSeHa.

**Naam en voornaam cliënt:**

**Geboortedatum:**

**M/V/X**

**Rijksregisternummer:**

**Mutualiteit:**

**Adres:**

**Tel. en mail:**

**Reden van aanmelding/hulpvraag cliënt:**

**Nationaliteit:**

**Geboortestad en -land + aantal jaren in België:**

- Cliënt:
- Ouders:

**Voorkeurstaal of -dialect:**

**toestemming voor tolk: ja/nee**

**Kennis Nederlands/Frans/Engels:**

**Lezen en schrijven:**

**Naam en voornaam verwijzer:**

**Contactgegevens verwijzer:**

- **Tel:**
- **Mail:**

**Relatie tot cliënt:**

**Duur en frequentie contact:**

**Huisarts:**

**Medicatie:**

**Andere betrokken hulpverlening:**

**Gezinssituatie cliënt:**

**Professionele situatie cliënt:**

**Fysieke mobiliteit cliënt:**