

Medische Verklaring ten behoeve van Premantelzorgsituatie

Ondergetekende, medisch professional, verklaart hierbij dat er sprake is van een medische situatie waarbij naar verwachting binnen een termijn van 10 jaar een mantelzorgsituatie zal ontstaan. Deze verklaring wordt afgegeven ten behoeve van een aanvraag voor een premantelzorgwoning.

Gegevens Medisch Professional:

Naam (voorletters en achternaam):

Functie:

BIG-nummer (indien van toepassing)

Werkadres:

Medische verklaring

Ik verklaar dat op basis van mijn medische beoordeling bij onderstaande zorgvrager sprake is van een aandoening waarbij naar verwachting binnen 10 jaar intensieve hulp en ondersteuning noodzakelijk zal zijn. Op basis van de aandoening wordt er verwacht dat er binnen 10 jaar een dagelijks beroep op de mantelzorger gedaan zal worden.

Gegevens zorgvrager:

Naam (voorletters en achternaam):

Adres:

Geboortedatum en geboorteplaats:

Handtekening Medisch Professional:

.....

Datum:

Plaats:

*Let op: deze verklaring is alleen geldig indien deze is opgesteld op briefpapier van de medisch specialist en voorzien is van een praktijkstempel en handtekening.