Patiënt

Aanvraagformulier

Gelieve de ingevulde vragenlijst terug te zenden per mail naar info@argosassistancedogs.be of per post naar Argos Assistance Dogs vzw, Fazantehoek 9, 2960 St Job in’t Goor. Alle gevraagde informatie is ondersteunend voor het goed en efficiënt behandelen van de kandidatuurstelling en zal uitsluitend voor die doeleinden worden gebruikt.

IN TE VULLEN DOOR DE KANDIDAAT

|  |  |
| --- | --- |
| Datum aanvraag: |  |

Algemene gegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Voornaam: |  |
| Adres: |  |
| Telefoon nr: |  |
| Gsm nr: |  |
| Email: |  |
| Geboortedatum: |  |

Samenstelling gezin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam | Verwantschap | Leeftijd |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Andere huisdieren

|  |
| --- |
| Heeft u andere huisdieren? Zo ja, welke? |
|  |
|  |
|  |
| Heeft u reeds een hond gehad? Zo ja, welk ras? |
|  |
|  |

Woonomgeving

Type woning (schrappen wat niet past)

woning met tuin - woning zonder tuin - appartement

Indien u een tuin heeft, is deze omheind? (schrappen wat niet past)

ja - nee

Omgeving (schrappen wat niet past)

stad - woonwijk - landelijk

Levensstijl

|  |
| --- |
| Werkt u? Zo ja, welk job oefent u uit? Voltijds of deeltijds? |
|  |

|  |
| --- |
| Is het mogelijk om de hond mee te nemen naar uw werk? Waar zal hij dan verblijven? |
|  |

|  |
| --- |
| Hoeveel uren per dag bent u weg van huis? |
|  |

|  |
| --- |
| Oefent u hobby’s uit? Zo ja, welke? Hoeveel uren per week? |
|  |
|  |

Verwachtingen

|  |
| --- |
| Waarom wilt u graag een diabetes meldhond? |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Bij welke taken denkt u dat een diabetes meldhond kan helpen? |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Wat zijn uw verwachtingen van een diabetes meldhond? |
|  |
|  |
|  |
|  |

Diabetes

|  |
| --- |
| Hoe vaak heeft u gemiddeld een hypo? |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Maakt u gebruik van een insulinepomp? Zo ja, werkt deze voldoende? |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Heeft u last van hypo unawareness? Zo ja, hoe vaak? |
|  |
|  |

Heeft u soms ’s nachts hypo’s? (schrappen wat niet past)

Vaak - Soms - Nooit

Hoe gedraagt u zich tijdens een hypo? (schrappen wat niet past)

Normaal – Licht geïrriteerd – Zwaar geïrriteerd

|  |
| --- |
| Welke andere problemen ondervindt u ten gevolge van diabetes? |
|  |
|  |

IN TE VULLEN DOOR DE arts/specialist

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |

|  |
| --- |
| Welke diagnose stelde u? |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Heeft de patiënt grote schommelingen in de bloedsuikerspiegel? |
|  |

|  |
| --- |
| Wat is de bloedglucose streefzone van de patiënt? |
|  |

|  |
| --- |
| Hoe is de mentale gezondheid van de patiënt? |
|  |
| Stempel of handtekening: |  |