

Aanvraag nierdialyse in buitenland

Vul dit formulier in en mail het naar: dv.buitenland@anderzorg.nl
of stuur het op naar ons postadres: Postbus 1177, 7500 BD ENSCHEDE



Verzekerde

Voorletter(s) en achternaam

M*

V*

Geboortedatum

- -

Verzekerdnummer

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Gegevens buitenlandse instelling

Waar gaat u de dialyse krijgen in het buitenland?

Naam instelling

Adres

Plaats

Land

Hoe lang gaat u naar het buitenland?

Van - - tot en met - -

Hoe vaak per week moet u dialyseren?

keer per week

Heeft u in het buitenland ook vervoer nodig om naar de dialyse te komen?*

Ja

Nee

Heeft de dialyse-instelling in het buitenland een prijs voor de dialyse genoemd?*

Ja, namelijk € per keer

Nee

Gegevens Nederlandse instelling

Waar dialyseert u normaal gesproken in Nederland?

Naam instelling

Plaats

Heeft u in Nederland al een machtiging voor zittend ziekenvervoer?*

Ja

Nee

Ondertekening

Datum

Handtekening

- -