

Aanvraag nierdialyse in buitenland

Vul dit formulier in en mail het naar: dialyse.buitenland@anderzorg.nl
of stuur het op naar ons postadres: Postbus 1177, 75 BD ENSCHEDE

Verzekerde

Voorletter(s) en achternaam _____ M* V*
Geboortedatum _____ Verzekerdenummer _____
Straat en huisnummer _____
Postcode en woonplaats _____

Verzekerde

Naam instelling _____
Adres _____
Plaats _____
Land _____

Hoe lang gaat u naar het buitenland?
Van _____ t/m _____

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 verzekerde _____

* Aankruisen wat van toepassing is