

# Vragenformulier zorgkosten buitenland

Om het recht op vergoeding en de hoogte van de vergoeding vast te kunnen stellen, vragen wij u onderstaande vragen zo nauwkeurig mogelijk te beantwoorden. De antwoorden kunt u terugvinden in het behandelverslag. Dit kan door uw arts/behandelaar worden verstrekt.

1. **Verblijfsperiode buitenland** van         tot

2. **Reden verblijf:**  vakantie  werk  overig, namelijk

3. **Was er sprake van een spoedeisende behandeling, een behandeling die niet kon worden uitgesteld tot terugkeer in Nederland?**

Ja, vraag 6 is niet van toepassing op uw situatie, deze mag u overslaan.  Nee

4. **Heeft u onze alarmcentrale ingeschakeld?**  Ja  Nee

5. **Waarvoor bent u behandeld? (diagnose)**

6. **Door wie bent u verwezen?**

huisarts, specialist, ander:   
 naam verwijzer:   
 datum verwijzing:

Was er sprake van een Second Opinion  Ja  Nee

- **Indien ja, was dit een eenmalig consult?**

Ja, in dit geval hoeft u alleen vraag 5 t/m 7 in te vullen.  Nee, ga verder met vraag 7 en volgende vragen.

7. **Door wie bent u behandeld?**

naam behandelaar:   
 specialisme:

8. **Zijn er onderzoeken gedaan?**

Indien ja, geef hieronder aan welke onderzoeken en op welke data:

9. **Heeft er een behandeling plaatsgevonden?**  Ja  Nee

Indien ja graag de volgende vragen beantwoorden. Bij oncologische behandeling vragen we u vraag 10 volledig in te vullen.

**Was er sprake van een opname?**

Klinische opname: opname datum:         Ontslag datum:

Dagbehandeling/opname: behandeldata

Poliklinische behandeling: behandeldata

- **Welke behandeling(en) vond(en) plaats?**

**Door wie werd(en) de behandeling(en) uitgevoerd:**

• Heeft er een operatie plaatsgevonden?  Ja  Nee

• Indien ja, welke operatie vond er plaats: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Open operatie  Kijkoperatie

• Zijn er implantaten gebruikt?

Knie/Heupprothese  Discusprothese  Spacer  Cage  Meniscusprothese  Vaatprothese  Ooglen

Overig, nl. \_\_\_\_\_

• Zijn er hulpmiddelen gebruikt?

Corset  Orthese  Overig, nl. \_\_\_\_\_

• Zijn er medicijnen verstrekt?  Ja  Nee

• welke medicijnen zijn verstrekt? (naam, sterkte, dosering)

Naam	sterkte	dosering
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

• door wie zijn deze verstrekt?

Ziekenhuis  Apotheek  Anders, \_\_\_\_\_

**10. Hebben er oncologische (kanker) behandelingen plaatsgevonden? Zo ja, welke:**

Chemotherapie:

• Welke kuren zijn gegeven:

Welke cytostatica (toegediend middel bij chemo) of combinatie: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• Werden de kuren gegeven tijdens

een opname  of tijdens een dagbehandeling?

• Op welke data zijn de kuren gegeven?

Radiotherapie (bestraling):

• Hoeveel bestralingen vonden er plaats? \_\_\_\_\_

• Op welke data zijn de bestralingen gegeven?

- Hebben er ander vormen van oncologische behandelingen plaatsgevonden?

Nee  Ja, welke \_\_\_\_\_

**Dit formulier is naar waarheid ingevuld door**

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
Verzekernummer \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_