

Aanvraagformulier Zorg buitenland

Gegevens aanvrager

Relatienummer		
Voorletter(s) en achternaam	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	
Straatnaam en huisnummer		
Postcode en woonplaats		
Geboortedatum		
Telefoonnummer	Privé	Zakelijk
E-mailadres		

Waar en bij welke specialist wilt u de behandeling ondergaan?

Naam ziekenhuis	
Vestigingsplaats	
Naam specialist	

Voor welke aandoening of voor welke klachten wilt u de behandeling ondergaan?

Voor welke behandeling wilt u in aanmerking komen? (betreffend hokje aankruisen)

Op welke wijze vindt deze behandeling plaats?	<input type="checkbox"/> Poliklinisch consult <input type="checkbox"/> Tweede mening (second opinion) <input type="checkbox"/> Onderzoek <input type="checkbox"/> Dagbehandeling <input type="checkbox"/> Ziekenhuisopname

Waarom wilt u de behandeling in het buitenland ondergaan?

Medische onderbouwing (in te vullen door de behandelend arts)

Om de aanvraag in behandeling te nemen is een omschrijving van de medische indicatie van de behandelend arts noodzakelijk en welke behandeling wordt voorgesteld. Het is van belang dat uw arts nauwkeurig omschrijft wat de aandoening is.

