

Dit zijn mijn aanvraaggegevens

Soort aanvraag:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dieetkosten | <input type="checkbox"/> kosten prothesen en hulpmiddelen |
| <input type="checkbox"/> Verpleegkosten | <input type="checkbox"/> Kosten alternatieve geneeswijzen |
| <input type="checkbox"/> Reiskosten ziekenbezoek gezinslid | <input type="checkbox"/> Reiskosten voor poliklinisch bezoeken |
| <input type="checkbox"/> Kosten in bijzondere aanvragen | <input type="checkbox"/> Kosten huishoudelijk hulp en gezinsverzorging |

De aanvraag is voor : mijn partner mijn kind mezelf (ga door naar de verzekeringsgegevens)
Naam en voorletters :
Geboortedatum :

Let op: is de aanvraag voor uw partner met wie u ongehuwd samenwoont? Stuur u dan ook een uittreksel van de gemeente of uw samenlevingsovereenkomst mee.

Dit zijn de verzekeringsgegevens

Vul hier de verzekeringsgegevens in van degene voor wie u de aanvraag doet.

Naam zorgverzekeraar :
Aanvullend verzekerd : nee ja, naam aanvullend pakket:
Vergoedt uw zorgverzekeraar (een deel van) de kosten? ja nee

Stuur u bij uw aanvraag altijd de volgende documenten mee:

- de (kopie) nota's; en
- een medische verklaring van de arts of specialist
- een bewijsstuk afrekening/specificatie van uw zorgverzekeraar of wettelijke instantie of
- een afwijzingsbrief van uw zorgverzekeraar of wettelijke instantie

Let op: ook als wij vroegen om:

- de toekenningsbeslissing en een uitkeringsspecificatie van uw uitkering over de maand waarin u de kosten maakte
- een uittreksel van de gemeente of uw samenlevingsovereenkomst

Let op: Vraagt u een vergoeding voor reiskosten voor poliklinische bezoeken aan? Stuur u dan ook de afsprakenkaart mee.

Ik bevestig mijn antwoorden met mijn handtekening

Plaats en datum

Mijn handtekening

.....

Vergeet u niet het formulier te ondertekenen en de gevraagde stukken mee te sturen?