

Met dit formulier kun je een machtiging aanvragen voor vervoer.

**Let op: alleen volledig ingevulde formulieren kunnen wij in behandeling nemen.**

Graag invullen in **BLOKLETTERS**.

## A. Persoonsgegevens

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Klantnummer (deze vind je op jouw zorgpas)		Geboortedatum (dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## B. Behandelingsvragen

### Telefonisch aanvragen

Vervoer voor nierdialyse, oncologische behandelingen of vervoer naar een verpleegkundig kinderdagverblijf/kinderzorghuis kun je telefonisch aanvragen via onze Vervoersdesk: 088 - 131 16 00 (werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur).

### 1. Waarvoor heb je vervoer nodig (kies een van de opties):

- Ik moet nierdialyse ondergaan
- Ik heb oncologische behandelingen nodig:
- Radio-, chemo- of immunotherapie
  - Controles, chirurgie en/of scans die horen bij de oncologische behandelingen
  - Overige oncologische behandelingen, namelijk:
- Ik heb vervoer nodig van/naar een verpleegkundig kinderdagverblijf of kindzorghuis
- Ik krijg een transplantatie (ontvanger)
- Ik heb geriatrische revalidatie nodig
- Ik ben visueel gehandicapt en kan mij niet zelfstandig of zonder begeleiding verplaatsen
- Visusmeting rechteroog  Visusmeting linkeroog  Kokerzien  graden
- Overige behandelingen/zorg waarvoor vervoer nodig is

### 2. Kun je je uitsluitend met een rolstoel verplaatsen?

- Ja
- Nee

### 3. Wat is je medische indicatie en welke behandelingen heb je nodig?

## C. Reistrajecten

### 4. Voor welke reizen wil je een machtiging voor vervoer aanvragen?

- Maak per behandellocatie een reistraject aan. Je kunt meerdere reistrajecten invoeren.
- Wij vragen de enkele reis uit. Op basis hiervan berekenen wij het aantal kilometers retour via de ANWB Routeplanner (snelste route).
- Jouw eventuele machtiging voor vervoer geldt voor de heen- en terugreis.

#### Reistraject 1

**Van**

- Huisadres  
 Anders (bijv. tijdelijk adres, zorginstelling, school), namelijk:

straatnaam  huisnummer

postcode  land

**Naar**

Naam zorginstelling

straatnaam  huisnummer

postcode  land

Hoe vaak in totaal (binnen 12 maanden)  Datum eerste reis (dd-mm-jjjj)    Datum laatste reis (dd-mm-jjjj)

Aantal kilometers enkele reis (snelste route via ANWB Routeplanner)

#### Reistraject 2

**Van**

- Huisadres  
 Anders (bijv. tijdelijk adres, zorginstelling, school), namelijk:

straatnaam  huisnummer

postcode  land

**Naar**

Naam zorginstelling

straatnaam  huisnummer

postcode  land

Hoe vaak in totaal (binnen 12 maanden)  Datum eerste reis (dd-mm-jjjj)    Datum laatste reis (dd-mm-jjjj)

Aantal kilometers enkele reis (snelste route via ANWB Routeplanner)

#### Reistraject 3

**Van**

- Huisadres  
 Anders (bijv. tijdelijk adres, zorginstelling, school), namelijk:

straatnaam  huisnummer

postcode  land

**Naar**

Naam zorginstelling

straatnaam  huisnummer

postcode  land

Hoe vaak in totaal (binnen 12 maanden)  Datum eerste reis (dd-mm-jjjj)    Datum laatste reis (dd-mm-jjjj)

Aantal kilometers enkele reis (snelste route via ANWB Routeplanner)

**5. Zijn (sommige) reistrajecten voor behandelingen buiten schooltijd?**

Ja, op deze dagen:  maandag  dinsdag  woensdag  donderdag  vrijdag

Nee / niet van toepassing

**6. Heb je nog extra informatie of aanvullingen over jouw reistraject(en)? Dan kun je deze informatie hier toevoegen:**

**D. Vervoersvragen**

**7. Ben je in staat om met eigen vervoer te reizen?**

Ja

Nee

**8. Ben je in staat om met het openbaar vervoer te reizen?**

Ja

Nee

**9. Kun je uitsluitend gebruikmaken van taxivervoer?**

Ja, want

Nee

**10. Heb je begeleiding nodig tijdens het vervoer?**

Ja

Nee

**11. Overige informatie**

Zijn er nog zaken van belang die wij moeten weten voor het beoordelen van de aanvraag?

**E. Aanvraag controleren en versturen**

Controleer de aanvraag goed, is alles ingevuld? Wij kunnen jouw aanvraag alleen in behandeling nemen als de aanvraag volledig is ingevuld. Alvast bedankt.

Je kunt het volledig ingevulde formulier opsturen naar (postzegel nodig):

ZEKUR  
t.a.v. team machtigingen vervoer  
Postbus 25150  
5600 RS Eindhoven

Zodra wij jouw aanvraag hebben ontvangen, krijg je binnen 10 werkdagen een brief van ons. Hierin lees je of de machtiging is goedgekeurd.