

Met dit formulier kan je een machtiging aanvragen voor vervoer.

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

Graag invullen in **BLOKLETTERS**.

Persoonsgegevens

Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam

Klantnummer (deze vind je op je zorgpas)

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

Behandelingsvragen

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

LET OP! dit hoeft je dan niet meer schriftelijk te doen.

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

- Ik moet nierdialyse ondergaan*
- Ik heb oncologische behandelingen nodig*
- Ik heb vervoer nodig van/naar een verpleegkundig kinderdagverblijf of kinderdagverblijf*
- Ik krijg een orgaantransplantatie (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. Kan je jezelf uitsluitend met een rolstoel verplaatsen?

- Ja
- Nee

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

(Ga door op volgende pagina)

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

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

Reistraject 1**Van** Huisadres: Anders (bijv. tijdelijk adres, zorginstelling, school), namelijk:

straatnaam

huisnummer

postcode

plaats

Naar

Naam zorginstelling

straatnaam

huisnummer

postcode

plaats

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

plaats

Naar

Naam zorginstelling

straatnaam

huisnummer

postcode

plaats

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

plaats

Naar

Naam zorginstelling

straatnaam

huisnummer

postcode

plaats

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. Heb je nog extra informatie of aanvullingen over je reistraject(en)? Dan kan je deze informatie hier toevoegen:

Vervoersvragen

6. Hoe wil je de trajecten afleggen?

- Eigen vervoer
 Openbaar vervoer
 Taxivervoer

7. Heb je begeleiding nodig tijdens het vervoer?

- Ja, want _____
 Nee

8. Overige informatie

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

Verklaring door verzekerde

Ik verklaar dat:

- ik bereid ben om mijn zorgvraag nader toe te lichten aan Zekur, indien Zekur daarom vraagt
- ik alle gegevens naar beste weten, juist en overeenkomstig naar waarheid heb ingevuld en dat ik geen bijzonderheden met betrekking tot deze aanvraag heb verzwegen
- ik weet dat verzwijging van de voor Zekur belangrijke feiten of onjuiste/onvolledige invulling van deze aanvraag ertoe kan leiden dat elk recht op vergoeding vervalt of dat Zekur de door haar betaalde vergoeding kan terugvorderen.

Naam verzekerde

Datum (dd-mm-jjjj)

Aanvraag controleren en versturen

Controleer je aanvraag goed. Is alles ingevuld? Een volledig ingevuld formulier is nodig om je aanvraag te kunnen beoordelen. Dank daarvoor!

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

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

Je hoort dan binnen tien dagen of de machtiging is goedgekeurd.

PRINTEN

BEWAREN