

Verklaring

Langdurige behandeling

In sommige gevallen heb je een verklaring van jouw zorgverlener nodig om vervoer of reiskostenvergoeding aan te vragen. Laat deze verklaring in de volgende 2 situaties invullen door jouw zorgverlener:

- Je maakt gebruik van ziekenhuiszorg, fysiotherapie, revalidatiezorg of GGZ
- Je reist verder dan 200 kilometer enkele reis. We vergoeden de kosten alleen als het echt nodig is dat je zo ver reist.

Laat de velden hieronder invullen door jouw zorgverlener

! Zorg dat je dit document opslaat op jouw computer voordat je begint met het invullen.

Gegevens verzekerde

Voorletter(s)

Tussenvoegsel(s)

Achternaam

Klantnummer

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

Verzekerde heeft vervoer nodig voor langdurige behandeling

Startdatum van de behandeling (dd-mm-jjjj)

Verwachte einddatum van de behandeling (dd-mm-jjjj)

Gemiddeld aantal dagen per week dat de verzekerde voor de behandeling moet reizen

Alleen invullen bij een enkele reis van 200 kilometer of meer

Voor welke behandeling heeft de verzekerde vervoer nodig?

Is deze behandeling dichtbij het woonadres van de verzekerde beschikbaar? Zo ja, waarom gaat de verzekerde daar niet heen?

Handtekening zorgverlener

Naam zorgverlener


Naam zorginstelling

Locatie zorginstelling

AGB code

Datum (dd-mm-jjjj)

Handtekening zorgverlener

Ga naar  en je ondertekent dit formulier door met je muis je handtekening te zetten.