

Aanvraag in verband met thuisdialyse

- Eerste aanvraag (ondertekening door internist/nefroloog)
- Wijzigingsaanvraag (ondertekening door medisch maatschappelijk werker of aanmeldingscoördinator)

1. Gegevens aanvrager (verzekerde)

Naam, voorletters _____

Adres _____

Postcode, woonplaats _____

Geboortedatum _____ M/V _____ Telefoonnummer _____

Polisnummer _____ Burgerservicenummer _____

2. Vorm van spoelen en startdatum

- | | |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hemodialyse 1 – 3 keer per week | startdatum thuis _____ |
| <input type="checkbox"/> Hemodialyse 4 – 5 keer per week | startdatum thuis _____ |
| <input type="checkbox"/> Hemodialyse om de dag | startdatum thuis _____ |
| <input type="checkbox"/> Hemodialyse 6 – 7 keer per week | startdatum thuis _____ |
| <input type="checkbox"/> CAPD-methode | startdatum thuis _____ |
| <input type="checkbox"/> CCPD (APD) | startdatum thuis _____ |

Vanaf de startdatum thuis heeft u recht op tegemoetkomingkosten.

Medische indicatie voor thuisdialyse (in te vullen door internist):

3. U vraagt aan:

- Aansluitkosten van het dialyseapparaat (zoals water/afvoer/elektriciteit)
- Wastafel
- Woningaanpassingen bij hemodialyse
- Eigen woning
 - Huurwoning: naam en plaats woningcorporatie

4. Ondertekening

Datum _____ Telefoon _____ Naam _____

Handtekening en stempel internist/nefroloog of bij vervolgaanvraag medisch maatschappelijk werker of aanmeldingscoördinator

Gaat het om een aanvraag woningaanpassingen? Dan mag u een offerte van de aannemer samen met dit ondertekende aanvraagformulier opsturen.

U kunt het volledig ingevulde en ondertekende formulier opsturen of mailen naar:

Promovendum | t.a.v. team Medisch Advies | Postbus 1815 | 3800 BV Amersfoort | medischadvies@promovendum.nl