

Aanvraagformulier Thuisdialyse



Eerste aanvraag (ondertekening door internist/nefroloog)

Wijzigingsaanvraag (ondertekening door medisch maatschappelijk werker of aanmeldingscoördinator)

Gegevens verzekerde

| | | |
|----------------------------|----------------|------------------|
| Achternaam | Voorletter(s) | Tussenvoegsel(s) |
| Straat | Huisnummer | Toevoeging |
| Postcode | Woonplaats | |
| Geboortedatum (dd-mm-jjjj) | Telefoonnummer | Klantnummer |

Vorm van spoelen en startdatum

| | |
|---------------------------------|------------------|
| Hemodialyse 1 - 3 keer per week | startdatum thuis |
| Hemodialyse 4 - 5 keer per week | startdatum thuis |
| Hemodialyse om de dag | startdatum thuis |
| Hemodialyse 6 - 7 keer per week | startdatum thuis |
| CAPD-methode | startdatum thuis |
| CCPD (APD) | startdatum thuis |

U heeft recht op een vergoeding vanaf de startdatum thuis.

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

U vraagt aan

Aansluitkosten van het dialyseapparaat (zoals water/afvoer/elektriciteit)

Wastafel

Woningaanpassingen bij hemodialyse

Eigen woning

Huurwoning: naam en plaats woningcorporatie

Ondertekening

Datum

Naam

Telefoonnummer

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

U mag de nota van de aansluitkosten en de wastafel samen met dit ondertekende aanvraagformulier opsturen.

De voorwaarden vindt u op www.zorgzaam.nl.

Versturen

Deze aanvraag kunt u sturen naar:

Zorgzaam
Team Thuisdialyse
Postlocker 24
Postbus 25150
5600 RS Eindhoven