

Aanvraag machtiging vervoer

Met dit formulier kunt u 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 vindt u op uw zorgpas)

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

--	--	--	--	--

Behandelingsvragen

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

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

1. Waarvoor heeft u 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. Kunt u zich uitsluitend met een rolstoel verplaatsen?

- Ja
- Nee

3. Wat is uw medische indicatie en welke behandelingen heeft u nodig?

--

(Ga door op volgende pagina)

4. Voor welke reizen wilt u een machtiging voor vervoer aanvragen?

- Maak per behandellocatie een reistraject aan. U kunt meerdere reistrajecten invoeren.
- Wij vragen uw enkele reis uit. Op basis hiervan berekenen wij het aantal kilometers retour via de ANWB Routeplanner (snelste route).
- Uw 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. Heeft u nog extra informatie of aanvullingen over uw reistraject(en)? Dan kunt u deze informatie hier toevoegen:

Vervoersvragen

6. Hoe wilt u de trajecten afleggen?

- Eigen vervoer
- Openbaar vervoer
- Taxivervoer

7. Heeft u 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 uw aanvraag?

Verklaring door verzekerde

Ik verklaar dat:

- ik bereid ben om mijn zorgvraag nader toe te lichten aan de IZZ Zorgverzekering door VGZ, indien de IZZ Zorgverzekering door VGZ 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 de IZZ Zorgverzekering door VGZ belangrijke feiten of onjuiste/onvolledige invulling van deze aanvraag ertoe kan leiden dat elk recht op vergoeding vervalt of dat de IZZ Zorgverzekering door VGZ de door haar betaalde vergoeding kan terugvorderen.

Naam verzekerde

Datum (dd-mm-jjjj)

Aanvraag controleren en versturen

Controleer uw aanvraag goed. Is alles ingevuld? Een volledig ingevuld formulier is nodig om uw aanvraag te kunnen beoordelen. U hoort dan binnen tien dagen of uw machtiging is goedgekeurd. Dank daarvoor!