

## 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**.

### A. Persoonsgegevens

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Klantnummer (deze vindt u op uw zorgpas)		Geboortedatum (dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>		<input type="text"/>

### B. Behandelingsvragen

#### Telefonisch aanvragen

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).

#### 1. Waarvoor heeft u vervoer nodig (kies een van de opties):

- Ik moet nierdialyse ondergaan
- Ik heb oncologische behandelingen nodig:
- Radio-, chemo- of immunotherapie
  - Controles, chirurgie en/of scans die horen bij de oncologische behandelingen
  - Overig, namelijk
- Ik heb vervoer nodig van/naar een verpleegkundig kinderdagverblijf of kindzorghuis
- Ik krijg een transplantatie (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. Wat is uw medische indicatie en welke behandelingen heeft u nodig?

#### 3. Kunt u zich uitsluitend met een rolstoel verplaatsen?

- Ja
- Nee

### C. Reistrajecten

#### 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

<b>Van</b> (bijvoorbeeld thuis of verpleeghuis)		<b>Naar</b> (bijvoorbeeld ziekenhuis of thuis)	
straatnaam	huisnummer	straatnaam	huisnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
postcode	land	postcode	land
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Hoe vaak in totaal</b> (binnen 12 maanden)	<b>Datum eerste reis</b> (dd-mm-jjjj)		<b>Datum laatste reis</b> (dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Reistraject 2

**Van** (bijvoorbeeld thuis of verpleeghuis)

straatnaam  huisnummer

postcode  land

**Naar** (bijvoorbeeld ziekenhuis of thuis)

straatnaam  huisnummer

postcode  land

**Hoe vaak in totaal** (binnen 12 maanden)

**Datum eerste reis** (dd-mm-jjjj)

**Datum laatste reis** (dd-mm-jjjj)

### Reistraject 3

**Van** (bijvoorbeeld thuis of verpleeghuis)

straatnaam  huisnummer

postcode  land

**Naar** (bijvoorbeeld ziekenhuis of thuis)

straatnaam  huisnummer

postcode  land

**Hoe vaak in totaal** (binnen 12 maanden)

**Datum eerste reis** (dd-mm-jjjj)

**Datum laatste reis** (dd-mm-jjjj)

#### 5. Zijn (sommige) reistrajecten voor behandelingen buiten schooltijd?

Ja, op deze dagen:  maandag  dinsdag  woensdag  donderdag  vrijdag

Nee / niet van toepassing

#### 6. Heeft u nog extra informatie of aanvullingen over uw reistraject(en)? Dan kunt u deze informatie hier toevoegen:

### D. Vervoersvragen

#### 7. Bent u in staat om met eigen vervoer te reizen?

- Ja  
 Nee

#### 8. Bent u in staat om met het openbaar vervoer te reizen?

- Ja  
 Nee

#### 9. Kunt u uitsluitend gebruikmaken van taxivervoer?

- Ja, want
- Nee

#### 10. Heeft u begeleiding nodig tijdens het vervoer?

- Ja  
 Nee

#### 11. Overige informatie

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

### E. Aanvraag controleren en versturen

Controleer uw aanvraag goed, is alles ingevuld? Wij kunnen uw aanvraag alleen in behandeling nemen als de aanvraag volledig is ingevuld. Alvast bedankt.

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

VGZ voor de Zorg  
t.a.v. team machtigingen vervoer  
Postbus 25150  
5600 RS Eindhoven

#### Onze reactie

Zodra wij uw aanvraag hebben ontvangen, krijgt u binnen 10 werkdagen een brief van ons. Hierin leest u of uw machtiging is goedgekeurd.