

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

Je hebt recht op een vergoeding vanaf de startdatum thuis.

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

Je 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 wijzigingsaanvraag medisch maatschappelijk werker of aanmeldingscoördinator

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

De voorwaarden vindt je op www.vgzbewuzt.nl.

Versturen

Deze aanvraag kun je sturen naar:

VGZbewuzt
Team Thuisdialyse
Postlocker 24
Postbus 25150
5600 RS Eindhoven