

Met dit formulier kan vergoeding voor zittend ziekenvervoer aangevraagd worden ten laste van de Zorgverzekering. De huisarts of behandelend arts dient deel 1 (Verklaring van de arts) van dit formulier in te vullen en te ondertekenen. Vervolgens dient de verzekerde deel 2 (Verklaring van de verzekerde) in te vullen en het formulier ondertekend terug te sturen naar de zorgverzekeraar. De zorgverzekeraar beoordeelt aan de hand hiervan of de verzekerde aanspraak kan maken op vergoeding voor zittend ziekenvervoer conform de voor hem/haar geldende regeling. Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren (deel 1 en deel 2) kunnen in behandeling worden genomen.

1e aanvraag                      verlengingsaanvraag

### Gegevens aanvrager (verzekerde)

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Polisnummer (basisverzekering): \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer thuis: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer werk: \_\_\_\_\_

### Verklaring van de arts (deel 1, vragen 1 tot en met 4)

**1. Verzekerde behoort tot één van de volgende categoriën. S.v.p. aankruisen wat van toepassing is.**

- Verzekerde moet nierdialyse ondergaan
- Verzekerde moet oncologische behandelingen met chemotherapie of radiotherapie ondergaan
- Verzekerde kan zich uitsluitend met een rolstoel verplaatsen en heeft geen aangepast vervoer
- Verzekerde is visueel gehandicapt en kan zich niet zelfstandig of zonder begeleiding verplaatsen

Indien er sprake is van verminderd gezichtsvermogen, wat is de visusmeting?                      Rechteroog \_\_\_\_\_

Linkeroog \_\_\_\_\_

- Verzekerde moet gedurende een langere periode een aantal keren per week behandeld worden:

Aantal maanden dat de behandeling gaat duren: \_\_\_\_\_

Gemiddeld aantal dagen per maand dat de behandeling plaatsvindt: \_\_\_\_\_

(N.B. Afhankelijk van duur, frequentie en afstand kan verzekerde mogelijk in aanmerking komen voor vergoeding).

### 2. In verband met welke medische indicatie is het vervoer noodzakelijk?

Omschrijving: \_\_\_\_\_

Toelichting: \_\_\_\_\_

**3. Is voor het vervoer begeleiding van de verzekerde noodzakelijk?**                       ja                       nee

### 4. Einde verklaring van de arts. Aldus naar waarheid ingevuld,

Naam arts: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

AGB-code: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening arts: \_\_\_\_\_

**Verklaring van de verzekerde (deel 2, vragen 5 tot en met 14)**

**5. Voor welke behandeling / controle / diagnose is het vervoer noodzakelijk?**

Omschrijving: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Naar welke instelling of behandelaar moet u vervoerd worden?**

Naam instelling / behandelaar: \_\_\_\_\_

Naam instelling / behandelaar: \_\_\_\_\_

**7. Aantal maanden dat aaneengesloten behandeling plaatsvindt (maximaal 12)** \_\_\_\_\_

**8. Gemiddeld aantal dagen per maand dat de behandeling plaatsvindt** \_\_\_\_\_

**9. Aantal kilometers van huis naar behandeladres (enkele reis)** \_\_\_\_\_

**10. Wat is de vermoelijke behandelperiode?**

Startdatum: \_\_\_\_\_ Einddatum: \_\_\_\_\_

**11. Bent u in staat te reizen met eigen vervoer?**  ja  nee

**12. Bent u in staat te reizen met openbaar vervoer?**  ja  nee

**13. Kunt u uitsluitend gebruik maken van taxivervoer?**  ja  nee

**14. Einde verklaring van de verzekerde. Aldus naar waarheid ingevuld,**

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening verzekerde: \_\_\_\_\_

**U kunt het volledig ingevulde en ondertekende formulier opsturen naar uw zorgverzekeraar:**

**Nedasco Zorgdeclaraties  
Postbus 59  
3800 AB Amersfoort**

Op basis van de gegevens op dit formulier bepaalt uw zorgverzekeraar of er recht bestaat op vergoeding van zittend ziekenvervoer, en zo ja, voor welke wijze van vervoer en voor welke duur en frequentie. U ontvangt van uw zorgverzekeraar schriftelijk een machtiging of afwijzing.

Uw zorgverzekeraar behoudt zich het recht voor controles op het vervoer uit te voeren. Indien het vervoer ten onrechte is vergoed, zal uw zorgverzekeraar, op grond van de bepalingen van het Burgelijk Wetboek, in beginsel overgaan tot terugvordering van het ten onrechte betaalde.