



Aevitae
Postbus 2705
6401 DE Heerlen

Aanvraagformulier verpleging en verzorging in het buitenland

Om aanspraak te kunnen maken op wijkverpleging in het buitenland, dient de aanvraag door een HBO wijkverpleegkundige uitgevoerd te worden.

Gegevens verzekerde

Voorletters _____ Tussenvoegsel _____ Achternaam _____

Adres _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum ____-____-____ Man Vrouw

Telefoonnummer _____ Emailadres _____

Burgerservicenummer (BSN) _____

Verzekerde/relatienummer _____

Indicatie voor verpleegkundige zorg (dit onderdeel moet de verpleegkundige invullen)

U ontvangt zorg vanuit de (aankruisen wat van toepassing is):

Wet langdurige zorg (CIZ indicatie/zorgkantoor)

of

Zorgverzekeringswet zorg.

De indicatiestelling voor deze aanvraag voldoet volgens u aan het normenkader conform V&VN voor verpleegkundige zorg Ja Nee

Op basis van de indicatie is er een zorgbehoefte van (uren in cijfers en volledig in letters uitschrijven)

Persoonlijke verzorging _____ uren _____ minuten per week , voluit schrijven

Verpleging _____ uren _____ minuten per week , voluit schrijven

Te verwachte duur van de zorg

Periode aankomst ____-____-____ periode vertrek ____-____-____

Gegevens (buitenlandse) thuiszorgorganisatie

Wie mag de zorg verlenen? De verpleging en verzorging uit uw zorgplan wordt geleverd door een verpleegkundig specialist, verpleegkundige, verzorgende niveau 3 of verzorgende in de individuele gezondheidszorg (VIG-er) van een thuiszorgorganisatie.

Naam _____

Adres _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Land _____

Zo maakt u uw aanvraag compleet

Stuur de volgende stukken mee. Alleen dan kunnen wij uw aanvraag in behandeling nemen.

- Verwijzing (Nederlandse) huisarts of medische specialist, waaruit op te maken is wat voor zorg nodig is.
- Aanvraag wijkverpleegkundige (of vergelijkbaar) waarin het volgende staat:
 - indicatie (omschrijving van de zorgvraag)
 - aantal uren/minuten verpleegkundige zorg (een geldig zorgplan van uw zorgaanbieder)
 - aantal uren/minuten persoonlijke verzorging (een geldig zorgplan van uw zorgaanbieder)
- Heeft u een indicatie van het CIZ (centrum indicatiestelling zorg/zorgkantoor) dan vragen wij een kopie van het indicatiebesluit om uw zorgbehoefte te kunnen bepalen. Indien u bij het CIZ een PGB (persoonsgebonden budget) heeft en u wilt naar het buitenland dan kunt u contact opnemen met het zorgkantoor waarbij u aangesloten bent.
- (Gespecificeerde) Kostenraming/offerte

Deze medische gegevens gebruiken wij alleen voor het beoordelen van uw aanvraag. LET OP! Het kan zijn dat wij nog extra informatie nodig hebben. Dit hangt af van de compleetheid van de verstuurd gegevens. Deze informatie kunnen wij bij u opvragen.

Hoe dient u uw aanvraag bij ons in?

U kunt deze informatie mailen naar MG@aevitae.com.

Wij willen u erop wijzen dat het sturen van medische informatie via het internet op eigen risico gebeurt.

Als alternatief kan de aanvraag per post verstuurd worden naar:

Aevitae

Afdeling Medische Garanties

Postbus 2705, 6401 DE Heerlen

Gegevens verpleegkundige

Naam _____	
Telefoonnummer _____	Big-nummer _____
Niveau verpleegkundige _____	Naam zorgorganisatie: _____
AGB Code _____	

Ondertekening

Naam _____
Datum _____
Handtekening verpleegkundige _____

Akkoord door verzekerde en/of wettelijke vertegenwoordiger

Ondertekening

Naam verzekerde en/of wettelijke vertegenwoordiger _____
Datum ____-____-____
Handtekening verzekerde en/of wettelijk vertegenwoordiger _____