



Aevitae

Postbus 2705

6401 DE Heerlen

mg@aevitae.com

Aanvraagformulier laserbehandeling gelaat bij genderdysforie

Om voor deze zorg in aanmerking te komen hebt u een verwijzing nodig.

1. Gegevens verzekerde

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Polisnummer: _____

E-mailadres: _____

Geboortedatum: _____

2. Bij welk transgenderteam bent u onder behandeling?

Naam instelling: _____

Adres: _____

3. Gegevens huidtherapeut

Naam organisatie/instelling: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

4. Motivatie

Beschrijf een praktijkvoorbeeld waarbij u geconfronteerd werd met het passabiliteitsprobleem.

5. Bijlagen

Bij het ontbreken van een van deze documenten kunnen wij uw aanvraag niet in behandeling nemen.

Behandelplan

Dit is opgesteld door de huidtherapeut en bevat de volgende informatie:

- Onderbouwing van de behandelmethode;
- Het aantal behandelingen en de frequentie die noodzakelijk zijn op basis van uw huid- en haartype;
- Is harsen, epilieren, bleken of scheren toegepast? Wat was het resultaat?
- Ingangsdatum.

Offerte

- De offerte is gespecificeerd. Duidelijk moet zijn welke kosten in rekening worden gebracht.

Foto's

- De foto's zijn in kleur en genomen direct na het scheren en 24 uur na het scheren.

Waar stuurt u deze aanvraag naar toe?

mg@aevitae.com

Of online via ons beveiligd contactformulier [Indienen medische aanvraag](#).

Als het aanvraagformulier niet volledig is ingevuld en/of de verplichte bijlagen ontbreken, nemen wij uw aanvraag niet in behandeling.

Heeft u een andere vraag? Vul dan het [contactformulier](#) in.