

Vragenformulier zorgkosten buitenland

Om het recht op vergoeding en de hoogte van de vergoeding vast te kunnen stellen, vragen wij u onderstaande vragen zo nauwkeurig mogelijk te beantwoorden. De antwoorden kunt u terugvinden in het behandelverslag. Dit kan door uw arts/behandelaar worden verstrekt.

1. **Verblijfsperiode buitenland van** _____ **tot** _____

2. **Reden verblijf:** vakantie werk overig, namelijk _____

3. **Was er sprake van een spoedeisende behandeling, een behandeling die niet kon worden uitgesteld tot terugkeer in Nederland?**

Ja, vraag 6 is niet van toepassing op uw situatie, deze mag u overslaan. Nee

4. **Heeft u onze alarmcentrale ingeschakeld?** Ja Nee

5. **Waarvoor bent u behandeld? (diagnose)** _____

6. **Door wie bent u verwezen?**

huisarts, specialist, ander: _____

naam verwijzer: _____

datum verwijzing: _____

Was er sprake van een Second Opinion Ja Nee

- **Indien ja, was dit een eenmalig consult?**

Ja, in dit geval hoeft u alleen vraag 5 t/m 7 in te vullen. Nee, ga verder met vraag 7 en volgende vragen.

7. **Door wie bent u behandeld?**

naam behandelaar: _____

specialisme: _____

8. **Zijn er onderzoeken gedaan?**

Indien ja, geef hieronder aan welke onderzoeken en op welke data:

9. **Heeft er een behandeling plaatsgevonden?** Ja Nee

Indien ja graag de volgende vragen beantwoorden. Bij oncologische behandeling vragen we u vraag 10 volledig in te vullen.

Was er sprake van een opname?

Klinische opname: opname datum: _____ Ontslag datum: _____

Dagbehandeling/opname: behandeldata _____

Poliklinische behandeling: behandeldata _____

- **Welke behandeling(en) vond(en) plaats?** _____

Door wie werd(en) de behandeling(en) uitgevoerd: _____

• Heeft er een operatie plaatsgevonden? Ja Nee

• Indien ja, welke operatie vond er plaats: _____

Open operatie Kijkoperatie

• Zijn er implantaten gebruikt?

Knie/Heupprothese Discusprothese Spacer Cage Meniscusprothese Vaatprothese Ooglenzen

Overig, nl. _____

• Zijn er hulpmiddelen gebruikt?

Corset Orthese Overig, nl. _____

• Zijn er medicijnen verstrekt? Ja Nee

• welke medicijnen zijn verstrekt? (naam, sterkte, dosering)

Naam _____ sterkte _____ dosering _____

Naam _____ sterkte _____ dosering _____

Naam _____ sterkte _____ dosering _____

Naam _____ sterkte _____ dosering _____

• door wie zijn deze verstrekt?

Ziekenhuis Apotheek Anders, _____

10. Hebben er oncologische (kanker) behandelingen plaatsgevonden? Zo ja, welke:

Chemotherapie:

• Welke kuren zijn gegeven:

Welke cytostatica (toegevend middel bij chemo) of combinatie: _____

• Werden de kuren gegeven tijdens

een opname _____ of tijdens een dagbehandeling?

• Op welke data zijn de kuren gegeven?

Radiotherapie (bestraling):

• Hoeveel bestralingen vonden er plaats? _____

• Op welke data zijn de bestralingen gegeven? _____

- Hebben er ander vormen van oncologische behandelingen plaatsgevonden?

Nee Ja, welke _____

Dit formulier is naar waarheid ingevuld door

Naam _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Verzekernummer _____

Handtekening: _____