

# Aanvraagformulier voor persoonlijke alarmeringsapparatuur

## Aanvraag voor persoonlijke alarmeringsapparatuur op medische indicatie

In te vullen door behandelend arts of verpleegkundige

Het ingevulde formulier kan opgestuurd worden naar Menzis Postbus 75000, 7500KC in Enschede t.a.v. het team machtigingen of gemaild worden naar [machtigingen.hulpmiddelen@menzis.nl](mailto:machtigingen.hulpmiddelen@menzis.nl).

### 1. Gegevens van de verzekerde

Naam en voorletters	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Geboortedatum	<input type="text"/>	Aankruisen wat van toepassing is
Straatnaam + huisnummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	
Verzekernummer	<input type="text"/>	

### 2. Medische gegevens (in te vullen door de behandelend arts of verpleegkundige)

Geen ernstige medische indicatie: de verzekerde heeft geen recht op vergoeding vanuit de basisverzekering.\*

Wat is de medische indicatie?

COPDGold IV  ALS  Carcinoom met metastasen

Overige relevante medische aandoeningen:

### Uitgebreide toelichting bij aangegeven medische aandoeningen en/of algemene opmerkingen

  
  


### 3. Aanvullende gegevens (in te vullen door de behandelend arts of verpleegkundige)

Is de verzekerde alleenwonend of grote delen van de dag alleen? \*\*  Ja  Nee

Heeft de verzekerde een verhoogde kans om in een noodsituatie te komen?  Ja  Nee

Is er dan direct medische hulp van buitenaf nodig om ernstige complicaties te voorkomen?  Ja  Nee

Zo ja, wat zijn de mogelijke complicaties?

### 4. Ondertekening

Ondergetekende geeft de zorgverzekeraar toestemming zonodig met de huisarts contact op te nemen voor de beoordeling van deze aanvraag.

Plaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Handtekening	<input type="text"/>

Ingevuld door behandelend arts / behandelend verpleegkundige (doorhalen wat niet van toepassing is).

Behandelaar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Handtekening <input type="text"/>

\* Menzis vergoedt alleen personalarmering in situaties waarbij dit strikt noodzakelijk is (zie <https://www.menzis.nl/vergoedingen/p/persoonlijke-alarmeringsapparatuur> voor meer informatie). Niet strikt medisch noodzakelijke situaties en sociale indicaties (zoals valgevaar en niet veilig voelen) vallen hier niet onder. U hoeft dit formulier dan ook niet in te vullen.

We begrijpen dat ook in die situaties behoefte kan zijn om alarm te kunnen slaan in geval van nood. We wijzen u daarom graag op mogelijke alternatieven zoals de SOS-telefoon of de seniortelefoon met alarmfunctie. De kosten van een eventuele aanschaf hiervan komen voor eigen rekening. Daarnaast bieden veel gemeenten via de Wmo een personalarmering bij een sociale indicatie. U kunt hiernaar informeren via het Wmo-loket.

\*\* Als er naast de verzekerde iemand is die alarm kan slaan hoeft u het aanvraagformulier niet in te vullen, omdat u vanuit de basisverzekering geen recht heeft op personalarmering. Meer informatie kunt u vinden in de regeling zorgverzekering, artikel 2.26 en in het verzekeringsreglement van Menzis.