

## Aanvraagformulier / Medische verklaring Zittend ziekenvervoer en logeren - Deel 1

Met dit formulier kunt u vergoeding voor zittend ziekenvervoer aanvragen. Hiervoor heeft u toestemming nodig van PNOzorg. Uw huisarts of behandelend arts dient deel 1 van dit formulier in te vullen en te ondertekenen. Vul overige punten zelf in en stuur het formulier terug naar PNOzorg, Postbus 459, 3990 GG Houten.  
**Alleen een volledig ingevuld en ondertekend formulier wordt in behandeling genomen.**

Voorletters / achternaam aanvrager/verzekerde

Geboortedatum

 -  - 

Postcode

Huisnummer

Woonplaats

### 1. Op de aanvrager/verzekerde is het volgende van toepassing:

- Verzekerde moet nierdialyse ondergaan
- Verzekerde moet oncologische behandelingen met chemo- / radio- / immuuntherapie ondergaan. De verwachte behandelduur is:
- 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  
Als er sprake is van verminderd gezichtsvermogen, wat is de visusmeting en diagnose?  
Visus: Linkeroog:  Rechteroog:  Diagnose:
- Intensieve kindzorg
- Verzekerde krijgt geriatrische revalidatiezorg
- Verzekerde moet gedurende een langere periode een aantal keer per week behandeld worden  
Aantal maanden dat de behandeling gaat duren:   
Gemiddeld aantal dagen per week dat vervoer naar de behandeling plaatsvindt:

Welke medische indicatie maakt het vervoer noodzakelijk?

Eventuele toelichting:

2. Is begeleiding van de aanvrager/verzekerde noodzakelijk?  
(Voor kinderen tot 16 jaar is begeleiding altijd toegestaan)

Ja  Nee

### Naar waarheid ingevuld

Naam arts

Postcode

Woonplaats

AGB-code (huisarts/specialist)

Datum

 -  - 

Handtekening en stempel arts

## Aanvraagformulier / Medische verklaring Zittend ziekenvervoer en logeren - Deel 2a

### 1. Waarvoor vraagt u toestemming?

Zittend Ziekenvervoer     Logeren (inclusief vervoer heen- en terugreis)     Beide

### 2. Wat is de medische indicatie en behandeling waarvoor u dit aanvraagt?

### 3. In welke instelling of bij welke behandelaar vindt de behandeling plaats?

*Hieronder vult u in naar welke behandellocatie u gaat. Gaat nu naar verschillende behandellocaties? Dan vult u dit voor alle behandellocaties in.*

#### Behandellocatie 1

Naam instelling / behandelaar:

Plaats instelling / behandelaar:

Wat is de vermoedelijke behandelperiode?

Datum eerste reis:       Datum laatste reis:

Hoeveel maanden vindt aaneengesloten behandeling plaats?

Hoeveel dagen per week moet u gemiddeld behandeld worden?

Hoeveel kilometers is een enkele reis vanaf uw adres (optimale route via [routenet.nl](http://routenet.nl))

#### Behandellocatie 2

Naam instelling / behandelaar:

Plaats instelling / behandelaar:

Wat is de vermoedelijke behandelperiode?

Datum eerste reis:       Datum laatste reis:

Hoeveel maanden vindt aaneengesloten behandeling plaats?

Hoeveel dagen per week moet u gemiddeld behandeld worden?

Hoeveel kilometers is een enkele reis vanaf uw adres (optimale route via [routenet.nl](http://routenet.nl))

#### Behandellocatie 3

Naam instelling / behandelaar:

Plaats instelling / behandelaar:

Wat is de vermoedelijke behandelperiode?

Datum eerste reis:       Datum laatste reis:

Hoeveel maanden vindt aaneengesloten behandeling plaats?

Hoeveel dagen per week moet u gemiddeld behandeld worden?

Hoeveel kilometers is een enkele reis vanaf uw adres (optimale route via [routenet.nl](http://routenet.nl))

## Aanvraagformulier / Medische verklaring Zittend ziekenvervoer en logeren - Deel 2b

### Onderstaande 5 vragen alleen invullen als u *zittend ziekenvervoer* aanvraagt

- Kunt u reizen met eigen vervoer, eventueel met begeleiding?  Ja  Nee  
Zo nee, vult u dan hier de reden in:
- Kunt u reizen met openbaar vervoer, eventueel met begeleiding?  Ja  Nee  
Zo nee, wat is de **medische** reden:
- Kunt u alleen gebruikmaken van (rolstoel)taxivervoer, eventueel met begeleiding?  Ja  Nee  
Zo nee, vult u dan hier de reden in:
- Gebruikt u bij het lopen buitenshuis altijd een hulpmiddel?  Ja  Nee  
 rollator  looprek  krukken/drie- of vierpoot  anders, namelijk:
- Kunt u minder dan 400 meter lopen?  Ja  Nee

### Onderstaande 3 vragen alleen invullen als u *logeren* aanvraagt

*Is heen en weer reizen te belastend voor u? Dan kunt u, in plaats van vervoer, logeren (overnachtingen) aanvragen. Dit kan alleen als u 3 of meer dagen achter elkaar behandeld moet worden.*

- Hoeveel dagen achter elkaar moet u behandeld worden?
- Voor welke periode vraagt u logeren aan?  
Datum eerste behandeling:  Datum laatste behandeling:
- Wat is de reden dat u deze periode niet heen en weer kunt reizen?

Zijn er nog andere dingen die wij moeten weten, voordat we uw aanvraag beoordelen?

Als u gebruik wilt maken van taxivervoer, kunt u ervoor kiezen dit te laten regelen door het door ons gecontracteerde taxibedrijf Transvision. De kosten van het vervoer worden dan rechtstreeks bij ons gedeclareerd. Transvision is te bereiken op telefoonnummer 0900 333 33 30.

### De handtekening

Door ondertekening en invulling geeft u PNOzorg toestemming (indien nodig) aanvullende informatie in te winnen bij de behandelaar. De aanvragen voor taxivervoer worden beoordeeld door Transvision B.V..

### Datum van ondertekening

 -  - 

### Aanvrager/verzekerde voor akkoord