

# Aanvraagformulier

**ONVZ**  
Eersteklas Zorgverzekering

Vruchtbaarheidsbehandelingen buitenland

## Gegevens verzekerde

Voorletters en achternaam:

Geboortedatum:  -  -  Relatienummer:

## Gegevens aangevraagde zorg

Waarvoor gaat u naar het buitenland?  
(Kruis aan wat van toepassing is)

1e consult  
 Second opinion  
 Vruchtbaarheidsbehandeling: IVF, ICSI, IUI

Anders, namelijk:

## Gegevens behandelende instelling (optioneel)

Naam van de instelling waar de behandeling plaatsvindt:

Behandelend specialist/specialisme:

Plaats en land van de instelling:

## Voor de beoordeling van uw aanvraag moet u de volgende documenten meesturen

1. Verwijzing Nederlandse huisarts of medisch specialist
2. Behandelplan (in het Nederlands of Engels) van uw behandelend medisch specialist in het buitenland. Hierin moeten de voor de vruchtbaarheid belangrijke behandelgeschiedenis, diagnose en voorgestelde behandeling staan
3. Gespecificeerde offerte

Vinden bij IVF of ICSI bijzondere behandelingen plaats? Kruis deze dan aan en voeg de medische motivatie van de arts toe.

MESA  PESA  TESE  PGD  PGS  Assisted Hatching  Eiceldonatie

Anders, namelijk:

## Bij een IVF-, ICSI- of IUI-traject hebben wij antwoord nodig op de volgende vragen

Hoe lang is geprobeerd op de natuurlijke manier zwanger te worden?

Is er eerder sprake geweest van een zwangerschap? Zo ja, wanneer?

Belangrijk voor de vruchtbaarheidsproblematiek: is er sprake geweest van één of meerdere miskramen? Zo ja, wanneer?

Welke onderzoeken naar de oorzaak van de sub/infertiliteit zijn al gedaan?

*Graag ontvangen wij de uitslagen van deze onderzoeken. Zowel van de vrouw als van de man (o.a. semenanalyses, hysteroscopie).*

Heeft er al eerder een vruchtbaarheidsbehandeling plaatsgevonden? Zo ja, wanneer en welke?

Als er sprake was van een IUI-/IVF-/ICSI-poging; welke behandeling, hoeveel pogingen en wanneer? En heeft dit geleid tot een doorgaande zwangerschap?<sup>1</sup>

Zijn er van eerdere IVF-/ICSI-behandelingen nog cryo-embryo's opgeslagen? Zo ja, hoeveel?

## Wat doen wij met uw aanvraag

Onze medische afdeling beoordeelt of uw behandeling voor vergoeding in aanmerking komt. Onze medische afdeling heeft het recht om aanvullende vragen te stellen naar aanleiding van de door u aangeleverde informatie. **Alleen een volledig ingevuld en ondertekend formulier met bijlagen nemen we in behandeling.**

### Beoordeling

Na ontvangst van de gevraagde gegevens beoordelen wij of de behandeling voor vergoeding in aanmerking komt en hoeveel wij voor uw behandeling vergoeden. U krijgt hierover binnen 10 werkdagen een brief of e-mail.

## Akkoordverklaring

Met mijn ondertekening verklaar ik dat ik dit formulier volledig en naar waarheid heb ingevuld.

Datum:  -  -  Naam:

Handtekening verzekerde:

Het volledig ingevulde aanvraagformulier en de aanvullende stukken kunt u opsturen:

- via het [contactformulier](#), of
- per post naar ONVZ, Postbus 392, 3990 GD Houten

<sup>1</sup> We spreken van een doorgaande zwangerschap als het embryo leeft:  
• 12 weken na de laatste menstruatie bij een spontane zwangerschap  
• 10 weken na het moment van de follikelpunctie  
• 9 weken en 3 dagen bij implantatie van een ingevroren embryo