

Deel 1

Met dit formulier kunt u vergoeding voor zittend ziekenvervoer aanvragen. Hiervoor heeft u toestemming nodig van VvAA zorgverzekering. Uw huisarts of behandelend arts dient deel 1 van dit formulier in te vullen en te ondertekenen. Vul overige punten zelf in en stuur uw aanvraag per mail naar sc@vvaazorgverzekering.nl of per post naar VvAA zorgverzekering, Postbus 168, 3990 DD 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:
- Verzekerde ontvangt dagbehandeling in een groep als onderdeel van een zorgprogramma voor specifieke patiëntgroepen (GZSP)

Welke medische indicatie maakt het vervoer noodzakelijk?

Eventuele toelichting:

2. Is begeleiding van de aanvrager/verzekerde noodzakelijk?

Ja Nee

(Voor kinderen tot 16 jaar is begeleiding altijd toegestaan)

Naar waarheid ingevuld

Naam arts

Postcode

Woonplaats

AGB-code (huisarts/specialist)

Datum

 - -

Handtekening en stempel arts

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.

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 (snelste route via [google.nl/maps](https://www.google.nl/maps))

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 (snelste route via [google.nl/maps](https://www.google.nl/maps))

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 (snelste route via [google.nl/maps](https://www.google.nl/maps))

Onderstaande vraag alleen invullen als u **zittend ziekenvervoer** aanvraagt

1. Hoe wilt u gaan reizen? Met taxivervoer Met eigen vervoer Met openbaar vervoer

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.

1. Hoeveel dagen achter elkaar moet u behandeld worden?

2. Voor welke periode vraagt u logeren aan?

Datum eerste behandeling: Datum laatste behandeling:

3. 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?

Snel en makkelijk uw taxivervoer regelen bij Transvision

Als wij uw gegevens delen met Transvision, kunt u uw taxirit makkelijk en snel direct bij Transvision boeken. Ook hebben wij met Transvision afspraken gemaakt over de kwaliteit van het vervoer en declareert Transvision de kosten van het vervoer rechtstreeks bij ons. Wilt u niet dat wij uw gegevens delen met Transvision? Dan regelt u **zelf** uw taxivervoer. De **kosten** van het vervoer moet u dan voorschieten en **zelf** bij ons declareren.

De verzekerde machtigt VvAA voor het eenmalig delen van zijn/haar gegevens met Transvision. Dit betreft het relatienummer, de looptijd van de machtiging en de behandeling waarvoor het vervoer nodig is. Transvision gaat als verwerker van VvAA uiteraard vertrouwelijk met uw gegevens om.

Ja Nee*

***Let op:** indien u bovenstaande vraag met nee beantwoordt regelt en declareert u zelf uw taxivervoer.

De ondertekening/bevestiging

Door invulling, bevestiging voor akkoord en verzending van dit formulier geeft u ONVZ toestemming (zo nodig) aanvullende informatie in te winnen bij de behandelaar.

Datum van ondertekening

 - -

Aanvrager/verzekerde voor akkoord