



Met dit formulier kunt u een machtiging aanvragen voor vervoer.

Let op: alleen volledig ingevulde formulieren kunnen wij in behandeling nemen.

Graag invullen in BLOKLETTERS.

A. Persoonsgegevens

| | | |
|--|----------------------|----------------------------|
| Voorletter(s) | Tussenvoegsel(s) | Achternaam |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Klantnummer (deze vindt u op uw zorgpas) | | Geboortedatum (dd-mm-jjjj) |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

B. Behandelingsvragen

Telefonisch aanvragen

Vervoer voor nierdialyse, oncologische behandelingen of vervoer naar een verpleegkundig kinderdagverblijf/kinderzorghuis kunt u telefonisch aanvragen via onze Vervoersdesk: 088 - 131 16 00 (werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur).

1. Waarvoor heeft u vervoer nodig (kies een van de opties):

- Ik moet nierdialyse ondergaan
- Ik heb oncologische behandelingen nodig:
- Radio-, chemo- of immunotherapie
 - Controles, chirurgie en/of scans die horen bij de oncologische behandelingen
 - Overig, namelijk
- Ik heb vervoer nodig van/naar een verpleegkundig kinderdagverblijf of kindergroep
- Ik krijg een transplantatie (ontvanger)
- Ik heb geriatrische revalidatie nodig
- Ik ben visueel gehandicapt en kan mij niet zelfstandig of zonder begeleiding verplaatsen
- Visusmeting rechteroog Visusmeting linkeroog Kokerzien graden
- Overige behandelingen/zorg waarvoor vervoer nodig is

2. Wat is uw medische indicatie en welke behandelingen heeft u nodig?

3. Kunt u zich uitsluitend met een rolstoel verplaatsen?

- Ja
- Nee

C. Reistrajecten

4. Voor welke reizen wilt u een machtiging voor vervoer aanvragen?

- Maak per behandellocatie een reistraject aan. U kunt meerdere reistrajecten invoeren.
- Wij vragen uw enkele reis uit. Op basis hiervan berekenen wij het aantal kilometers retour via de ANWB Routeplanner (snelste route).
- Uw eventuele machtiging voor vervoer geldt voor de heen- en terugreis.

Reistraject 1

| | | | |
|---|---------------------------------------|--|----------------------|
| Van (bijvoorbeeld thuis of verpleeghuis) | | Naar (bijvoorbeeld ziekenhuis of thuis) | |
| straatnaam | huisnummer | straatnaam | huisnummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| postcode | land | postcode | land |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Hoe vaak in totaal (binnen 12 maanden) | Datum eerste reis (dd-mm-jjjj) | Datum laatste reis (dd-mm-jjjj) | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Reistraject 2

Van (bijvoorbeeld thuis of verpleeghuis)

straatnaam huisnummer

postcode land

Hoe vaak in totaal (binnen 12 maanden)

Datum eerste reis (dd-mm-jjjj)

Naar (bijvoorbeeld ziekenhuis of thuis)

straatnaam huisnummer

postcode land

Datum laatste reis (dd-mm-jjjj)

Reistraject 3

Van (bijvoorbeeld thuis of verpleeghuis)

straatnaam huisnummer

postcode land

Hoe vaak in totaal (binnen 12 maanden)

Datum eerste reis (dd-mm-jjjj)

Naar (bijvoorbeeld ziekenhuis of thuis)

straatnaam huisnummer

postcode land

Datum laatste reis (dd-mm-jjjj)

5. Zijn (sommige) reistrajecten voor behandelingen buiten schooltijd?

Ja, op deze dagen: maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag

Nee / niet van toepassing

6. Heeft u nog extra informatie of aanvullingen over uw reistraject(en)? Dan kunt u deze informatie hier toevoegen:

D. Vervoersvragen

7. Bent u in staat om met eigen vervoer te reizen?

Ja
 Nee

8. Bent u in staat om met het openbaar vervoer te reizen?

Ja
 Nee

9. Kunt u uitsluitend gebruikmaken van taxivervoer?

Ja, want

Nee

10. Heeft u begeleiding nodig tijdens het vervoer?

Ja
 Nee

11. Overige informatie

Zijn er nog zaken van belang die wij moeten weten voor het beoordelen van uw aanvraag?

E. Aanvraag controleren en versturen

Controleer uw aanvraag goed, is alles ingevuld? Wij kunnen uw aanvraag alleen in behandeling nemen als de aanvraag volledig is ingevuld. Alvast bedankt.

U kunt het volledig ingevulde formulier opsturen naar (postzegel nodig):

VGZ
t.a.v. team machtigingen vervoer
Postbus 25150
5600 RS Eindhoven

Onze reactie

Zodra wij uw aanvraag hebben ontvangen, krijgt u binnen 10 werkdagen een brief van ons. Hierin leest u of uw machtiging is goedgekeurd.