

Zorgverblijf 060

1. Administratieve gegevens

Kleef hier uw blauw kleefvignet

Contactpersoon en relatie tot verzekerde:

Telefoonnummer (zo nodig van contactpersoon):

In regel met de bijdrage van de aanvullende verzekering tot en met/...../.....

2. De gegevens betreffende het zorgverblijf

De verzekerde wenst zijn verblijf door te brengen in (instellingsnaam en gemeente – indien rustoord ook het erkenningsnummer RIZIV):

.....
.....

Het zorgverblijf gaat door van/...../.....

Dossierbeheerder in het ziekenfonds:

Handtekening:

3. Omschrijving van de situatie en de aanvraag

Beschrijving thuissituatie

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Beschrijving zorgnood:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Reden zorgverblijf:

- Vakantie mantelzorger(s) van/...../.....
 - Andere namelijk
-

Hierbij verklaar ik, ondergetekende, dat ik na mijn zorgverblijf opnieuw naar huis terugkeer voor minstens zeven dagen en dat er geen definitieve opname in een rusthuis of rust- en verzorgingstehuis is gepland.

Opgemaakt op/...../.....

Door (naam en voornaam)

Handtekening