



AANVRAAG VOOR

- herstellingsverblijf**
 rustverblijf

Voor kortverblijf dient de verzekerde zich te wenden tot de sociale dienst van het ziekenfonds.

Naam en voornaam van de verzekerde

Geboortedatum

Adres Tel.

Inschrijvingsnummer bij het ziekenfonds

of blauw kleefvignet

Contactpersoon Tel.

Ik ben van mening dat een tijdelijk verblijf aan zee, op het platteland vandagen nuttig zou zijn om de volgende redenen

De verzekerde heeft

- een heelkundige ingreep ondergaan met hospitalisatie van tot
- aan een ernstige aandoening geleden met hospitalisatie van tot
- zijn/haar normale activiteiten niet kunnen uitoefenen gedurende een ononderbroken periode van dagen

De verzekerde ondergaat een behandeling voor

en volgende therapie werd ingesteld

Voorgestelde instelling :

Gewenste begindatum :

Ik bevestig dat de verzekerde (eventueel toelichten) :

- Niet herstellend is van een besmettelijke aandoening en op dit ogenblik geen enkel klinisch symptoom van zulke aandoening vertoont,
- In staat is zich te verplaatsen en zelf zijn opschik te maken zonder andermans hulp,
- Geen voortdurend toezicht vergt,
- Niet lijdt aan een hartdecompensatie,
- Geen enkel teken vertoont van enige psychische ziekte die van aard is om de orde te verstoren
- Het gaat niet om een definitieve rusthuisopname
- De volgende verzorging nodig heeft (verpleegkundige – kinésithérapie – dieet - ...)

Datum handtekening en stempel van de behandelend geneesheer