Aanvraagformulier
taperingstrip venlafaxine 37,5 mg naar 0 mg

Interpolis

Dit formulier is bedoeld voor het aanvragen van een vergoeding voor het gebruik van een taperingstrip voor de afbouw van venlafaxine. U komt voor vergoeding in aanmerking als u aan alle onderstaande voorwaarden voldoet. Het is belangrijk dat dit formulier volledig is ingevuld en door u en de voorschrijver is ondertekend.

1 Gegevens verzekerde

Voorletter(s) | Tussenvoegsel | Achternaam

Geboortedatum (__ __ - __ __ - __ __ __ __) | Relatienummer

Straatnaam | Huisnr. | Toevoeging

Postcode | Woonplaats | Land

BSN-nummer

2 Gegevens voorschrijver

Naam

Specialisme

Adres

AGB-code

3 Voorwaarden

De afbouw betreft venlafaxine, waarbij het uitsluitend gaat om een afbouw van 37,5 mg naar 0 mg	Akkoord? ☐ Ja	☐ Nee
De taperingstrip wordt eenmalig en voor 28 dagen vergoed[1] door Interpolis	Akkoord? ☐ Ja	☐ Nee
De taperingstrip is nog niet eerder door de patiënt/verzekerde gebruikt	Akkoord? ☐ Ja	☐ Nee

[1] *Wij vergoeden maximaal EUR 151,88 voor de taperingstrip.*

Handtekening voorschrijver

Datum (__ __ - __ __ - __ __ __ __)

Handtekening verzekerde

Datum (__ __ - __ __ - __ __ __ __)

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar: Interpolis, Postbus 70001, 3000 KB Rotterdam