



Aanvraag

Gegevens verzekerde

Achternaam Voorletter(s)

Straatnaam en huisnr. Geboortedatum

Postcode en woonplaats BSN

Polisnummer Geslacht man vrouw

Telefoonnummer

Aangevraagd hulpmiddel

Voor een aantal hulpmiddelen is geen machtiging vereist. Zie checklist voor aanvullende informatie.

Omschrijving hulpmiddel/
soort apparaat

Wordt er nu gebruik gemaakt van de uitleenservice van de thuiszorg?

ja. Wanneer is de uitleentermijn gestart?

nee

aantal

Is dit hulpmiddel al eerder aangeschaft?

ja. Op welke datum?

Waarom wordt dit hulpmiddel opnieuw aangevraagd?

.....
Door wie werd dit middel eerder geleverd?

nee. Leverancier welke door ons gemachtigd dient te worden:

naam

straatnaam en huisnummer

postcode/plaats van vestiging

telefoonnummer

Heeft uw leverancier een contract bij ons? nee ja

Dit kunt u navragen bij uw leverancier of onze klantenservice. U kunt het ook opzoeken op onze website www.interpolis.nl/zorgzoeker.

Als u in het bezit bent van een recente offerte, stuurt u deze dan mee.

Ondertekening

Ondertekening verzekerde c.q. wettelijk vertegenwoordiger.

Ondergetekende verklaart hierbij geen bezwaar te hebben tegen het gebruiken van de noodzakelijke gegevens die in dit aanvraagformulier zijn vermeld. Deze gegevens gebruiken wij voor het geven van opdrachten aan leveranciers voor het vervaardigen van passende en/of de juiste hulpmiddelen. Deze gegevens zullen voor geen ander doel worden aangewend dan voor het hier omschreven doel.

Datum Handtekening verzekerde

Checklist

Checklist na het invullen van het formulier.

Zijn alle gegevens op het formulier ingevuld door de verzekerde en door de voorschrijvend arts? Een niet volledig formulier nemen wij niet in behandeling.

Let op! Onderstaande is belangrijk!

Als u een aanvraag heeft voor een van de onderstaande hulpmiddelen, hoeft u geen machtiging bij ons aan te vragen.

- Allergeenvrije schoenen
- Anti decubitus materiaal
- Beeldschermloep (TV loep, niet zijnde een vergrotingsvoorzetscherm)
- Blindentaststok
- Borstprothese
- BIPAP/CPAP apparatuur
- Blaasspoel/vloeistoffen
- Cathettermateriaal
- Daisyspeler
- Diabetestestmateriaal
- Elastische kousen
- Hoortoestellen/tinnitusmaskeerders
- Incontinentiemateriaal (voor kinderen van 3 t/m 5 jaar moet wel een machtiging worden aangevraagd)
- Infuuspomp
- Insulinepomp
- Loophulpmiddelen (vierpoot, eifel, driepoot, krukken)
- Oogprothese
- Orthese
- Orthopedisch schoeisel
- PEP masker & Flutter
- Prothesen
- Pruik
- Ringleiding, infrarood & FM-apparatuur
- Rollator
- Solo apparatuur
- Stemprothese/spraakversterker
- Stomamateriaal
- Tens apparatuur
- Trachea-stoma materiaal
- UVB lichttherapie
- Verbandmiddelen
- Verbandschoenen
- Vernevelaar
- Zuurstof

Met een aanvraag voor een van bovenstaande hulpmiddelen kunt u direct naar een door ons gecontracteerde leverancier gaan.

Zij beoordelen of u in aanmerking komt voor een hulpmiddel en zorgen, indien akkoord, vervolgens voor de levering en de declaratie van het hulpmiddel.

U kunt de gegevens van de gecontracteerde leveranciers op onze internetsite opzoeken www.interpolis.nl/zorgzoeker.

Heeft u een aanvraag voor een aangepaste stoel, trippelstoel of een hoog-laag bed of een persoonsalarmering, dan kunt u contact opnemen met de hulpmiddelenlijn.

Uw aanvraag wordt telefonisch beoordeeld. Het telefoonnummer van de hulpmiddelenlijn is 0900 200 80 10.

Heeft u een hulpmiddel nodig dat niet in de lijst staat dan kunt u het ingevulde aanvraagformulier sturen naar:

Interpolis ZorgActief
Postbus 70001
3000 BH Rotterdam

Deze checklist hoeft u niet mee te sturen.