

Aanvraagformulier

Hulpmiddelen in het buitenland

Gegevens verzekerde

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
Geboortedatum (dd-mm-jjjj)		Man Vrouw
Verzekerde/relatienummer		

Gegevens buitenlandse leverancier

Naam		
Adres	Huisnummer	
Postcode	Plaats	Land

Voor welk hulpmiddel is deze aanvraag?

Wat is de reden dat u voor dit hulpmiddel een machtiging aanvraagt?

Moet het hulpmiddel bijvoorbeeld binnen garantietermijn worden vervangen? Of zijn er uitzonderingen van toepassing? Licht dat toe.

Wie heeft het hulpmiddel voorgeschreven (huisarts/specialist)?

Naam huisarts/specialist

Had u al een medisch hulpmiddel voor een chronische aandoening?

En gaat het om vervanging van dit hulpmiddel?

Datum aanschaf van dit hulpmiddel (dd-mm-jjjj)

Ja

Nee

Zo maakt u uw aanvraag compleet



Stuur de volgende stukken mee. Alleen dan kunnen wij uw aanvraag in behandeling nemen:

- **Een verwijzing van uw huisarts of medisch specialist**

In deze verwijzing staat waarom u het hulpmiddel nodig heeft.

Gaat het om een herhaalaanvraag voor een chronische aandoening? En zijn uw klachten niet veranderd? Dan is er geen nieuwe verwijzing nodig.

- **Een offerte van het hulpmiddel.**

Deze offerte is door de leverancier van het hulpmiddel gemaakt op briefpapier.

Zorg ervoor dat de documenten in 1 van deze talen zijn: Nederlands, Duits, Engels, Frans of Spaans.

We gebruiken uw gegevens alleen voor deze aanvraag. Voor meer informatie verwijzen wij u naar ons privacybeleid op onze [website](#).

Aanvullende opmerkingen

Hoe dient u uw aanvraag bij ons in?

U kunt deze aanvraag digitaal indienen via vgz.nl/vergoedingen/buitenland/machtiging-buitenland/versturen

Of opsturen naar:

Coöperatie VGZ

Afdeling Machtigingen Buitenland

Locker 049, Medisch Geheim

Postbus 25150, 5600 RS EINDHOVEN