

Vervoer gezonde moeder

Dit formulier moet worden ingevuld door de verzekerde en de behandelend arts.

Wat zijn de voorwaarden voor reiskostenvergoeding van een gezonde moeder?

- › de moeder heeft tenminste een CZ-hoofdverzekering;
- › de klinische medische specialistische zorg en ziekenhuisopname van het kind zijn voorgeschreven door een arts;
- › de moeder is niet opgenomen in het ziekenhuis;
- › CZ heeft vooraf toestemming gegeven;
- › het kind is jonger dan 3 maanden.

eerste aanvraag

vervolgaanvraag

Gegevens verzekerde

Naam verzekerde: _____

Adres: _____

Postcode / woonplaats: _____

Relatienummer: _____

Geboortedatum: _____

Telefoonnummer thuis: _____

Telefoonnummer werk: _____

DOOR VERZEKERDE IN TE VULLEN (doorloopt u s.v.p. het gehele formulier)

1. Geboortedatum kindje(s):

2. Als er sprake is van een vroeggeboorte (prematuur): na hoeveel weken zwangerschap heeft de geboorte plaatsgevonden?

3. In welk(e) ziekenhuis(zen) is het kindje (kinderen) opgenomen?

naam: _____ plaats: _____

naam: _____ plaats: _____

4. Als het pasgeboren kindje jonger dan 3 maanden is: wat is de datum dat u uit het ziekenhuis bent ontslagen?

n.v.t. _____ ontslagdatum: _____

5. Soort vervoer:

Van welk soort vervoer kunt u gebruikmaken?

eigen vervoer

taxivervoer

Naar waarheid ingevuld

Naam verzekerde:

Datum:

Plaats:

Handtekening verzekerde:

Het kan nodig zijn om medische informatie bij de behandelaar van uw kind op te vragen. Als u hier niet mee akkoord gaat, dan vragen wij u dit hier aan te geven:

Ik ga niet akkoord met het opvragen van medische informatie bij de behandelaar van mijn kind.

Door behandelend arts in te vullen

Bovenstaande gegevens zijn door mij als juist beoordeeld.

ja

nee

Eventuele toelichting:

Ik ga akkoord met de ingevulde gegevens van de verzekerde.

AGB-code/ BIG-inschrijfnummer (huisarts/medisch specialist):

of stempel:

Handtekening:

Toelichting

Om voor vergoeding in aanmerking te komen, moet u **vooraf** toestemming vragen aan CZ. Met deze aanvraag kan CZ bepalen of u recht hebt op een vergoeding van zittend ziekenvervoer. Ook bepalen we welk soort vervoer u krijgt en tijdens welke periode. Het vervoer moet gaan naar een instelling of zorginstelling waar uw kind wordt behandeld, voor rekening van de Zorgverzekeringswet of de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ).

Stuur het volledig ingevulde formulier naar CZ. **Alleen volledig ingevulde formulieren nemen wij in behandeling.** U ontvangt per post een akkoordverklaring van CZ. Als uw aanvraag wordt afgewezen, hoort u dat van CZ. Wij vragen u alle veranderingen die van invloed kunnen zijn op uw aanvraag of akkoordverklaring, aan CZ door te geven. Denk aan een tijdelijke wijziging van uw verblijf-adres. CZ voert controles uit. Als het vervoer onterecht is vergoed, zal de vergoeding worden teruggevorderd.

Kiest u voor een taxivervoerder zonder overeenkomst? Dan heeft dit gevolgen voor de hoogte van de vergoeding. Kijk op www.pzp.nl/pzp-zoekendokter voor meer informatie of voor gecontracteerde taxivervoerders bij u in de buurt. Met hen heeft CZ goede afspraken gemaakt over kwaliteit, service en kosten.

