

In te vullen samen met uw behandelend (huis)arts of specialist.

**1. Gegevens verzekeringnemer**

Voorletters en achternaam	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Straat	Huisnummer
Postcode	Woonplaats
Geboortedatum	Relatienummer
Telefoonnummer	E-mailadres

**2. Wanneer wil uw patiënt de kuurreis maken (maand en jaar aangeven):** \_\_\_\_\_

Aan welke aandoening lijdt uw patiënt:

- Rheumatoïde artritis  
 Ziekte van Bechterew  
 Artritis psoriatica

Toelichting \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Heeft uw patiënt ander lichamelijke en/of psychische aandoeningen die door het kuren mogelijk negatief worden beïnvloed en waardoor u deelname aan de kuurreis dus onverstandig acht?**

- Ja  
 Nee

Zo ja, welk? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Acht u uw patiënt conditioneel (lichamelijk en psychisch) in staat deel te nemen aan een kuurreis?**

- Ja  
 Nee

**Aanvragend arts**

Voorletters en achternaam	
Straat	Huisnummer
Postcode	Woonplaats
Telefoon	
Plaats:	Datum: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Handtekening aanvrager: \_\_\_\_\_

Toelichting \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zie zorgenzekerheid.nl voor meer informatie.

**Toelichting**

Verstuur de aanvraag naar [machtigingen@zorgenzekerheid.nl](mailto:machtigingen@zorgenzekerheid.nl). Eventueel kunnen aanvragen ook per post verstuurd worden naar Zorg en Zekerheid, postbus 400, 2300 AK LEIDEN. Gelieve op de envelop 'Medisch Geheim' te vermelden. De door u verstrekte gegevens zullen wij vertrouwelijk behandelen. Op basis van deze gegevens beoordelen wij uw aanvraag. Indien gewenst, dient u bereid te zijn een medisch onderzoek te ondergaan. U ontvangt van ons zo snel mogelijk bericht of u wel of niet kunt deelnemen aan de kuurreis. Conform de polisvoorwaarden van onze aanvullende verzekeringen valt de vergoeding van de kuurreis onder de vergoeding van reis-, verblijf- en behandelkosten in het buitenland gedurende minimaal twee weken, éénmaal per 2 kalenderjaren. De kuurreis wordt uitgevoerd door een organisatie waarmee Zorg en Zekerheid afspraken heeft gemaakt. Deze organisaties staan op de volgende pagina van dit aanvraagformulier. We maken u erop attent dat er door Zorg en Zekerheid en/of de reisorganisatie geen specifieke verzorging en/of begeleiding wordt geregeld. De kosten voor een begeleider komen helemaal voor eigen rekening. Mocht u aanvullende informatie willen hebben, dan kunt u contact met ons opnemen via (071) 5825 850.