

Aanmelding caravans en bungalows buitenland 2012



Nierstichting Nederland

Afdeling Reizen

Postbus 2020, 1400 DA Bussum
Telefoon (035) 697 80 80
Fax (035) 697 80 85

Ondergetekende,

Achternaam en voorletters: *(zoals in paspoort)*

Man Vrouw

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

Mobiel tel. nr:

Geboortedatum:

E-mail:

Dialyseert in ziekenhuis:

vanaf:

Hemodialyseert thuis vanuit centrum:

vanaf:

CAPD / CCPD vanuit centrum:

vanaf:

Getransplanteerd in ziekenhuis:

datum:

Pré-dialysepatiënt in ziekenhuis:

vanaf:

Meldt zich aan voor:

Duitsland / Gerolstein: 4/6-persoons bungalow. Verhuur van zaterdag tot zaterdag.
Beschikbaar van 18 februari t/m 05 januari 2013.

Frankrijk / Port Grimaud: 6-persoons caravan. Verhuur van zondag tot zondag.
Beschikbaar van 03 april t/m 09 oktober.

Spanje / Torremolinos: 2-persoons bungalow. Verhuur van zondag tot zondag.
Het gehele jaar beschikbaar voor hemodialysepatiënten.

Gewenste periode:

1e keus van: t/m 2012

2e keus van: t/m 2012

Hij / zij wordt vergezeld door: *(achternaam en voorletters zoals in paspoort)*

Naam: Geb.datum: Man Vrouw

Naam: Geb.datum: Man Vrouw

Naam: Geb.datum: Man Vrouw

Naam: Geb.datum: Man Vrouw

Naam: Geb.datum: Man Vrouw

Hij / zij wil dat de Nierstichting de annuleringsverzekering afsluit (voor Gerolstein of Port Grimaud) Ja Nee

Hij / zij sluit zelf een annuleringsverzekering af Ja Nee

Hij / zij wenst een reis-/bagage- en ongevallenverzekering Ja Nee

Naam zorgverzekeraar patiënt + polisnummer

In noodgevallen dient in Nederland contact te worden opgenomen met:

Naam: Man Vrouw

Relatie:

Adres:

Telefoon:

Postcode en woonplaats:

Doktersverklaring:

Ondergetekende,

behandelend arts van de aan ommezijde genoemde patiënt, verklaart hierbij geen bezwaar te hebben dat hij / zij naar het buitenland gaat.

De hemodialyse-patiënt is hepatitis-B negatief hepatitis-B positief

De PD-patiënt betreft zijn / haar vloeistof van leverancier:

De PD-patiënt wordt behandeld met homechoice Ja Nee

Datum:

Handtekening arts:

Hemodialyse-gegevens:

Hij / zij dialyseert in eigen centrum/thuis: x uur per week

Dialysedagen:

Belangrijk voor hemodialysepatiënten

Uw zorgverzekeraar dient schriftelijk akkoord te gaan met de dialysebehandeling in het buitenland. Met het afgeven van een garantieverklaring gaat de verzekeraar akkoord dat te zijner tijd de dialysebehandelingskosten bij hen in rekening kunnen worden gebracht. Na bevestiging van uw deelname aan een reis dient u de garantieverklaring bij uw zorgverzekeraar aan te vragen en na ontvangst door te sturen naar de Afdeling Reizen van de Nierstichting.

Dit aanmeldingsformulier dient zo spoedig mogelijk te worden verzonden naar:
Nierstichting Nederland, Afdeling Reizen, Postbus 2020, 1400 DA Bussum

Voor inschrijvingsvoorwaarden en algemene reisinformatie verwijzen wij u naar de Vakantiegids 2012.

Eventuele opmerkingen en/of aanvullingen:

Datum:

Handtekening: