

Aanmelding groepsreizen 2010



Nierstichting Nederland

Afdeling Reizen

Postbus 2020, 1400 DA Bussum

Telefoon (035) 697 80 80

Fax (035) 697 80 85

Ondergetekende,

Volledige voor- en achternaam zoals vermeld 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:

- | | | | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 08-dagen | Duitsland - Bad Arolsen | 23 - 05 / 30 - 05 | <input type="checkbox"/> 08-dagen | Spanje - Benalmàdena | 25 - 09 / 02 - 10 |
| <input type="checkbox"/> 08-dagen | Duitsland - Rijn Moezelreis | 11 - 09 / 18 - 09 | <input type="checkbox"/> 15-dagen | Spanje - Benalmàdena | 25 - 09 / 09 - 10 |
| <input type="checkbox"/> 06-dagen | Duitsland - Zonnebloem¹ | | <input type="checkbox"/> 15-dagen | Spanje - Cadiz | 04 - 06 / 18 - 06 |
| <input type="checkbox"/> 12-dagen | Griekenland - Kreta | 16 - 05 / 27 - 05 | <input type="checkbox"/> 11-dagen | Spanje - Gran Canaria | 11 - 04 / 21 - 04 |
| <input type="checkbox"/> 12-dagen | Griekenland - Kreta | 12 - 09 / 23 - 09 | <input type="checkbox"/> 12-dagen | Spanje - Lanzarote | 03 - 10 / 14 - 10 |
| <input type="checkbox"/> 15-dagen | Kroatië - Medulin | 08 - 06 / 22 - 06 | <input type="checkbox"/> 15-dagen | Turkije - Içmeler/Marmaris | 08 - 05 / 22 - 05 |
| <input type="checkbox"/> 10-dagen | Oostenrijk - Zell am See | 11 - 06 / 20 - 06 | <input type="checkbox"/> 15-dagen | Turkije - Bodrum/Turgutreis | 18 - 09 / 02 - 10 |

en verklaart de inschrijvingsvoorwaarden te kennen (zie Vakantiegids 2010) en hiermee akkoord te gaan

Hij / zij wordt vergezeld door: (volledige voor- en achternaam zoals vermeld in paspoort)

Naam:

Geb.datum:

Man Vrouw

Hij / zij wenst een tweepersoonskamer

Ja Nee

Hij / zij wenst een éénpersoonskamer. Indien beschikbaar. (Men moet rekening houden met een toeslag)

Ja Nee

Hij / zij heeft een rolstoel nodig (b.v. bij excursies)

Ja Nee

Hij / zij heeft permanent een rolstoel nodig

Ja Nee

Hij / zij maakt gebruik van een eigen (opvouwbare) rolstoel

Ja Nee

Hij / zij neemt eigen rollator mee

Ja Nee

¹ Alleen bestemd voor lichamelijk gehandicapte dialysepatiënten; er vinden vier 6-daagse reizen plaats tussen 06 - 09 en 02 - 10.

In noodgevallen dient in Nederland contact te worden opgenomen met:Naam: Man Vrouw

Relatie: _____

Adres: _____

Telefoon: _____

Postcode en woonplaats: _____

Belangrijk voor de begeleiding om te weten (b.v. handicaps, rolstoel e.d.): _____

Zorgverzekeraar patiënt + polisnummer: _____

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 2010.

Eventuele opmerkingen en/of aanvullingen:

Datum: _____

Handtekening: _____