

Algemeen aanvraagformulier Hulpmiddelen

i Zorg dat u dit document opslaat op uw computer voordat u begint met het invullen en vul het formulier volledig in, zodat wij uw aanvraag in behandeling kunnen nemen.

Bijlagen

U levert dit ingevulde formulier aan via onze [website](#). Daarbij voegt u ook onderstaande gegevens toe als bijlagen:

- Bijlage met offerte verplicht
Uitzonderingen: start- en wijzigingsaanvraag voor tegemoetkomingskosten thuisdialyse, stopaanvraag thuisdialyse, aanvragen voor verbandmiddelen, diabetes testmateriaal, infuuspompen en toebehoren, incontinentiemateriaal absorberend en afvoerend, CPAP+SPT en honden.
- Bijlage met verwijzing indien van toepassing, zie [reglement hulpmiddelen](#) voor gestelde voorwaarden.
Bij een herhaalaanvraag voor een chronische aandoening waarbij al eerder door cVGZ is gemachtigd, is geen nieuwe verwijzing vereist als de medische indicatie onveranderd is.

Gegevens verzekerde

Voor- en achternaam

Geboortedatum

Klantnummer

Gegevens leverancier

Naam leverancier

AGB leverancier

Voor welk hulpmiddel is deze aanvraag?

Motivatie of toelichting omtrent de aanvraag van het hulpmiddel (indien relevant)

Bijvoorbeeld: een toelichting op uitzonderingen, aanvraag binnen garantietermijn e.d..

Optioneel aanvullende informatie

Bijvoorbeeld: klinimetrie, test- en meetgegevens, ZI-nummer e.d..