

In verband met een adequate beoordeling voor geneeskundige zorg in het buitenland verzoeken wij u onderstaande vragen te beantwoorden en de gevraagde gegevens te verstrekken. Uiteraard behandelen wij uw gegevens vertrouwelijk.

Naam: _____

Adres: _____

Postcode / woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Relatienummer: _____

1. Waar en bij welke specialist wilt u uw geneeskundige zorg ondergaan?

Naam ziekenhuis _____

Vestigingsplaats _____ Land _____

Naam specialist _____

2. In verband met welke aandoening of voor welke klachten wilt u de behandeling ondergaan?

Ter informatie: voor een aantal ingrepen (o.a. op gebied van plastische chirurgie en kaakchirurgie) is bij behandeling in Nederland vooraf een akkoordverklaring van Nationale-Nederlanden noodzakelijk.

3. Voor welke behandeling wilt u in aanmerking komen?

4. Op welke wijze vindt deze behandeling plaats?

- Poliklinisch consult
- Tweede mening (second opinion)
- Onderzoek
- Dagbehandeling
- Ziekenhuisopname

5. Waarom wilt u de behandeling in het buitenland ondergaan?
