

# Aanvraag machtiging vervoer

Met dit formulier kunt u een machtiging aanvragen voor vervoer.

**Let op: alleen volledig ingevulde formulieren kunnen wij in behandeling nemen.**

Graag invullen in **BLOKLETTERS**.

## A. Persoonsgegevens

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Klantnummer (deze vindt u op uw zorgpas)		Geboortedatum (dd-mm-jjjj)
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## B. Behandelingsvragen

### Telefonisch aanvragen

Vervoer voor nierdialyse, oncologische behandelingen of vervoer naar een verpleegkundig kinderdagverblijf/kinderzorghuis kunt u telefonisch aanvragen via onze Vervoersdesk: 088 - 131 16 00 (werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur).

### 1. Waarvoor heeft u vervoer nodig (kies een van de opties):

- Ik moet nierdialyse ondergaan
- Ik heb oncologische behandelingen nodig:
- Radio-, chemo- of immunotherapie
  - Controles, chirurgie en/of scans die horen bij de oncologische behandelingen
  - Overige oncologische behandelingen, namelijk:
- Ik heb vervoer nodig van/naar een verpleegkundig kinderdagverblijf of kindzorghuis
- Ik krijg een transplantatie (ontvanger)
- Ik heb geriatrische revalidatie nodig
- Ik ben visueel gehandicapt en kan mij niet zelfstandig of zonder begeleiding verplaatsen
- Visusmeting rechteroog  Visusmeting linkeroog  Kokerzien  graden
- Overige behandelingen/zorg waarvoor vervoer nodig is

### 2. Kunt u zich uitsluitend met een rolstoel verplaatsen?

- Ja
- Nee

### 3. Wat is uw medische indicatie en welke behandelingen heeft u nodig?

## C. Reistrajecten

### 4. Voor welke reizen wilt u een machtiging voor vervoer aanvragen?

- Maak per behandellocatie een reistraject aan. U kunt meerdere reistrajecten invoeren.
- Wij vragen uw enkele reis uit. Op basis hiervan berekenen wij het aantal kilometers retour via de ANWB Routeplanner (snelste route).
- Uw eventuele machtiging voor vervoer geldt voor de heen- en terugreis.

#### Reistraject 1

##### Van

- Huisadres  
 Anders (bijv. tijdelijk adres, zorginstelling, school), namelijk:

straatnaam huisnummer

postcode land

##### Naar

Naam zorginstelling

straatnaam huisnummer

postcode land

Hoe vaak in totaal (binnen 12 maanden)

Datum eerste reis (dd-mm-jjjj)

Datum laatste reis (dd-mm-jjjj)

Aantal kilometers enkele reis (snelste route via ANWB Routeplanner)

#### Reistraject 2

##### Van

- Huisadres  
 Anders (bijv. tijdelijk adres, zorginstelling, school), namelijk:

straatnaam huisnummer

postcode land

##### Naar

Naam zorginstelling

straatnaam huisnummer

postcode land

Hoe vaak in totaal (binnen 12 maanden)

Datum eerste reis (dd-mm-jjjj)

Datum laatste reis (dd-mm-jjjj)

Aantal kilometers enkele reis (snelste route via ANWB Routeplanner)

#### Reistraject 3

##### Van

- Huisadres  
 Anders (bijv. tijdelijk adres, zorginstelling, school), namelijk:

straatnaam huisnummer

postcode land

##### Naar

Naam zorginstelling

straatnaam huisnummer

postcode land

Hoe vaak in totaal (binnen 12 maanden)

Datum eerste reis (dd-mm-jjjj)

Datum laatste reis (dd-mm-jjjj)

Aantal kilometers enkele reis (snelste route via ANWB Routeplanner)

**5. Zijn (sommige) reistrajecten voor behandelingen buiten schooltijd?**

Ja, op deze dagen:  maandag  dinsdag  woensdag  donderdag  vrijdag

Nee / niet van toepassing

**6. Heeft u nog extra informatie of aanvullingen over uw reistraject(en)? Dan kunt u deze informatie hier toevoegen:**

**D. Vervoersvragen**

**7. Bent u in staat om met eigen vervoer te reizen?**

Ja

Nee

**8. Bent u in staat om met het openbaar vervoer te reizen?**

Ja

Nee

**9. Kunt u uitsluitend gebruikmaken van taxivervoer?**

Ja, want

Nee

**10. Heeft u begeleiding nodig tijdens het vervoer?**

Ja

Nee

**11. Overige informatie**

Zijn er nog zaken van belang die wij moeten weten voor het beoordelen van uw aanvraag?

**E. Aanvraag controleren en versturen**

Controleer uw aanvraag goed, is alles ingevuld? Wij kunnen uw aanvraag alleen in behandeling nemen als de aanvraag volledig is ingevuld. Alvast bedankt.

U kunt het volledig ingevulde formulier opsturen naar (postzegel nodig):

UMC  
t.a.v. team machtigingen vervoer  
Postbus 25150  
5600 RS Eindhoven

Zodra wij uw aanvraag hebben ontvangen, krijgt u binnen 10 werkdagen een brief van ons. Hierin leest u of uw machtiging is goedgekeurd.