

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?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zorg die staat op de lijst Machtigingsvereisten voor zorg moet altijd aangevraagd worden. Dit zijn onder andere alle behandelingen met een opname van 1 of meer nachten. U vindt de lijst op [www.nn.nl/Particulier/Zorgverzekering/Vergoedingen/Vergoeding-details/Buitenland-nietspoedeisende-hulp.htm](http://www.nn.nl/Particulier/Zorgverzekering/Vergoedingen/Vergoeding-details/Buitenland-nietspoedeisende-hulp.htm).

### 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?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

