

Onderwerp: aanvraag akkoordverklaring

Geachte heer/mevrouw

Met deze brief vraag ik een akkoordverklaring aan voor de bruikleen van de GeboorteTENS.

Bijgesloten vindt u een gemotiveerde toelichting van verloskundige (arts) waaruit blijkt dat gebruik van de GeboorteTENS gewenst is, en een offerte voor de kosten.

Vriendelijke groeten

Naam :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Telefoonnummer :
Relatienummer/polisnr :

Naam hulpmiddelenleverancier : GeboorteTENS
Omschrijving hulpmiddel : GeboorteTENS voor pijnbestrijding tijdens de bevalling
GPH-Code : 042706890000

Periode dat u verwacht het hulpmiddel nodig te hebben: 6 weken

Akkoordverklaring verloskundige/arts t.b.v. verzekeringsmaatschappij

Voorletter(s)/Achternaam verzekerde

Straatnaam / Huisnummer

Postcode / Woonplaats

BSN nummer

Geboortedatum

Verwachte bevaldatum

In te vullen door arts/verloskundige:

Naam en plaats praktijk/standplaats ziekenhuis

Verloskundige/arts/gynaecoloog (*doorhalen wat niet van toepassing is*)

Indicatie

Handtekening

Dit formulier tot 2 jaar na de bevalling bewaren en op verzoek van GeboorteTENS tonen.

Achmea vereist deze verklaring en zal bij het ontbreken daarvan de aanschaf van de GeboorteTENS niet vergoeden.

Naam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Offerte

6 weken huur GeboorteTENS apparaat voor pijnverlichting bij de bevalling	€ 75,00
Borg	<u>€ 20,00</u>
Totaal	€ 95,00