

Gegevens in te vullen door de patiënt

**A. Persoonsgegevens**

Naam:	Voornaam:
Straat + huisnr.:	Postcode:
Plaats:	Land:
Nationaliteit:	Geb. datum:
Tel.nr thuis:	Mobiel:
E-mail:	BSN:
Huisarts + adres + tel.nr:	

**B. Huidig dialysecentrum**

Naam dialysecentrum:	
Plaats:	Land:
E-mail:	Tel. nr.:
Huidige dialysedagen en dialyseduur:	
Behandelend arts:	
Verantwoordelijk dialyseverpleegkundige:	

**C. Vakantiegegevens**

Naam vakantieadres (indien al bekend):	
Straat:	Tel.nr:
Plaats:	
Data vakantieperiode:	Datum eerste dialyse: Datum laatste dialyse:
Voorkeur dagdeel: <input type="checkbox"/> maandag - woensdag - vrijdag (ochtend) <input type="checkbox"/> maandag - woensdag - vrijdag (middag) <input type="checkbox"/> dinsdag - donderdag - zaterdag (ochtend)	Voorkeur locatie: <input type="checkbox"/> Zwolle <input type="checkbox"/> Meppel (maandag - woensdag - vrijdag)

**NB**

Na uw vakantie aanvraag bij ons krijgt u van ons bevestigd of u in de gewenste periode bij ons kan komen dialyseren, echter in verband met weinig beschikbare plekken krijgt u pas 2 weken van te voren te horen welk dagdeel en tijd u bij ons terecht kan. De mogelijkheden in Meppel zijn beperkt.

**D. Verzekeringsgegevens**

Naam zorgverzekeraar:
Polisnr:

**\* LET OP! Gasten uit het buitenland: U dient schriftelijke toestemming van uw zorgverzekeraar mee te sturen ter bevestiging van de vergoeding van de totale dialysekosten in ons centrum.**