



Aanvraagformulier huur elektrische borstkolf

Huur van een elektrische borstkolf tijdens en na een ziekenhuisopname van 8 dagen of langer van een zieke zuigeling, waarbij de moeder thuis verblijft. Dit formulier heeft u nodig als u de kosten van de huur van een elektrische borstkolf wilt declareren. Wilt u dit formulier invullen en samen met de nota over de totale huurperiode sturen naar:

Aevitae

Postbus 2705

6401 DE Heerlen

Gegevens moeder

Naam:	Voorletters:	Tussenvoegsels:
_____ Straat:	_____ Huisnummer:	_____ Toevoeging:
_____ Postcode:	_____ Woonplaats:	
_____ Polisnummer:		

Gegevens baby

Naam:	Voorletters:	Tussenvoegsels:
_____ Geboortedatum:		
Opname data baby:	van	- - tot en met - -
_____ _____		

Gegevens medisch specialist

Naam:
_____ Ziekenhuis:
_____ Specialisatie:

Medische indicatie baby

Aangeboren afwijkingen

- centraal zenuwstelsel
- hartvaatstelsel
- downsyndroom
- spijsverteringsstelsel
- urogenitaal systeem
- luchtwegen

Perinatale aandoeningen

- vroeggeboorte
- te laag geboorte gewicht
- zuurstofgebrek
- infecties specifiek voor de perinatale periode

Anders, n.l.: _____

Ondertekening

Datum:	- -	Handtekening verzekerde
_____ Plaats:		