

Aanvraag S2 formulier

Naam verzekerde:	Geboortedatum: - -
Adres:	Postcode / woonplaats:
Telefoonnummer:	Cliëntnummer:

In te vullen door verzekerde

Heeft u voor deze behandeling een verwijzing van uw huisarts?

- Nee, vraag uw huisarts om een verwijzing en stuur ons een kopie van de verwijzing.
- Ja, stuur ons een kopie van de verwijzing.

Wordt u voor deze klacht in Nederland behandeld door een specialist? Of bent u voor deze klacht in Nederland behandeld door een specialist?

- Nee
- Ja, stuur ons een kopie van de verwijzing en het behandelvoorstel van uw specialist in Nederland.

Om privacy redenen kunt u dit sturen aan onze medisch adviseur.

In laten vullen door de behandelend arts in het buitenland

- 1^e aanvraag
- vervolg behandeling d.d.:

Voor welke behandeling wordt het S2 formulier aangevraagd? Graag uitgebreide toelichting:

.....
.....
.....
.....
.....

Waar gaat de behandeling plaatsvinden?

Naam instelling: Land:

Adres: Telefoonnummer:

Geplande opname en ontslagdatum: tot en met - -

Welke verzekeringsinstelling is van toepassing?

Naam: Plaats:

Zijn er kosten te verwachten die niet door de plaatselijke verzekeringsinstelling worden vergoed?

Nee Ja

Zo ja, welke? Denk hierbij aan niet vergoedbare-supplementen en/of operatietechnieken.

.....
.....
.....
.....
.....

Behandelend arts:

Naam: Specialisme:

Datum: - - Handtekening:

NB: Alleen een volledig ingevuld en ondertekend formulier kan in behandeling worden genomen.

In principe zijn de behandelingskosten alleen gedekt wanneer de behandeling in Nederland erkend is. Vraag eerst bij PNOzorg na of de medische behandeling die u wilt ondergaan in Nederland wel erkend is. Als de behandeling in Nederland niet erkend is, kan PNOzorg geen S2 formulier afgeven.