

AANVRAAG VOOR TEGEMOETKOMING STROOMKOSTEN BIJ THUISBEADEMING

Het bedrag voor de tegemoetkoming bij thuisbeademing is € 1,44 per dag.

GEGEVENS VERZEKERDE

Verzekernummer : _____
Naam behandelende
zorginstelling : _____
Startdatum
thuisbeademing : _____

BENT U EEN PERIODE OPGENOMEN GEWEEST NADAT U BENT GESTART MET THUISBEADEMING?

- Nee
- Ja, namelijk van _____ tot en met _____
_____ tot en met _____
_____ tot en met _____

Bij opname in een ziekenhuis of instelling moet u dit melden bij Stad Holland, zodat de stroomkostentegemoetkoming tijdelijk stopgezet kan worden.

Bovenstaande gegevens zijn naar waarheid ingevuld d.d. _____

Handtekening verzekerde : _____