

# Algemeen aanvraagformulier Hulpmiddelen

 Alleen volledig ingevulde formulieren kunnen wij beoordelen.

## Gegevens verzekerde

---

Voor- en achternaam

Geboortedatum

Klantnummer

## Gegevens leverancier

---

Naam leverancier

AGB leverancier

## Bijlagen

---

- ✓ Bijlage met offerte verplicht  
*Uitzonderingen: start- en wijzigingsaanvraag voor tegemoetkomingskosten thuisdialyse, stopaanvraag thuisdialyse, aanvragen voor verbandmiddelen, diabetes testmateriaal, infuuspompen en toebehoren, incontinentiemateriaal absorberend en afvoerend, CPAP+SPT en honden.*
- ✓ Bijlage met verwijzing indien van toepassing, zie [reglement hulpmiddelen](#) voor gestelde voorwaarden.  
*Bij een herhaalaanvraag voor een chronische aandoening waarbij al eerder door cVGZ is gemachtigd, is geen nieuwe verwijzing vereist als de medische indicatie onveranderd is.*

## Voor welk hulpmiddel is deze aanvraag?

---

## Motivatie of toelichting omtrent de aanvraag van het hulpmiddel (indien relevant)

---

Bijvoorbeeld: een toelichting op uitzonderingen, aanvraag binnen garantietermijn e.d..

## Optioneel aanvullende informatie

---

Bijvoorbeeld: klinimetrie, test- en meetgegevens, ZI-nummer e.d..