



Persoonsgegevens patiënt



Achternaam patiënt:
Voornaam patiënt:
Polisnummer patiënt:
Geboortedatum patiënt:
Adres patiënt:
Postcode en woonplaats patiënt:
Telefoonnummer patiënt (ouders/verzorgers):

Logeerhuis/hotel gegevens



Naam logeerhuis/hotel:
Verblijfperiode logeerhuis/hotel van t/m
Aantal nachten:

Ziekenhuis/ZBC* gegevens



Naam ziekenhuis/ZBC:
Opname periode van t/m

Verplichte bijlagen:

- Rekening logeerhuis/hotel.
- Indien hotel: bewijs dat logeerhuis volgeboekt was.

Ik verklaar dat ik bovenstaande naar waarheid heb ingevuld,

Handtekening: Datum:

* Zelfstandig behandelcentrum