

Aanmeldingsformulier

NIEUW: aanmelding kan ook digitaal via het Point-account van uw zorginstelling.

Naam cliënt	Voorletters:	Achternaam:
-------------	--------------	-------------

Geboortedatum		M/V
Burgerservicenummer (BSN)		
Adres		
Postcode	Plaatsnaam	
Telefoonnummer(s)	Thuis:	Mobiel:
E-mail adres		
Zorgverzekeraar *		
Polisnummer		

* Vergoeding van 5 consulten per diagnose valt binnen de zorgverzekeringswet, hierop is geen eigen risico van toepassing. Consulten voor DSW en Stad Holland verzekerden kunnen alleen projectmatig gegeven worden. Hiervoor contact opnemen met 088-5721060.

Diagnose	
Reden aanmelding/hulpvraag 'Bijv. emotionele steun - informatie - wegwijs - ondersteuning thuis'	

Huisarts		Tel.	
Behandelend specialist			
Verpleegkundige/Vpk specialist			
Verwijzend ziekenhuis			
E-mail adres verwijzer t.b.v bevestiging aanmelding			
Akkoord verwijzer		Datum aanmelding	

Na afdrukken van dit formulier graag via scan sturen naar: info@careforcancer.nl. Of per fax naar: 088-1840133

Postadres: Allertzorg - Care for cancer, Postbus 2136, 3440 DC Woerden.

Meer informatie via: 088-5721060 of www.careforcancer.nl. Op de dienstverlening van Care for cancer (onderdeel van Allertzorg) zijn de [Algemene voorwaarden](#) van Allertzorg van toepassing.