

Aanmeldingsformulier groepsreizen 2019

Ondergetekende,

Volledige voor- en achternaam inclusief tussenvoegsel(s) voluit zoals vermeld in paspoort (indien u hiertegen geen bezwaar heeft dan graag kopie paspoort/identiteitskaart meesturen):

Naam: _____ Man Vrouw

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoon: _____ Mobiel tel. nr: _____

Geboortedatum: _____

E-mail: _____

U krijgt uw reisbevestiging per mail. Alleen wanneer u geen emailadres heeft sturen wij u de bevestiging per post.

Meldt zich aan voor:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Rijn Moezelreis - Duitsland 07.09 t/m 14.09 | <input type="radio"/> Spanje - Benidorm 08.05 t/m 19.05 |
| <input type="radio"/> Zonnebloem* - Drielandenreis 09.09 t/m 14.09 | <input type="radio"/> Spanje - Benalmadena 15.09 t/m 26.09 |
| <input type="radio"/> Zonnebloem* - Duitse reis - 16.09 t/m 21.09 | <input type="radio"/> Turkije - Icmeler 01.05 t/m 12.05 |
| <input type="radio"/> Zonnebloem* - Duitse reis - 23.09 t/m 28.09 | <input type="radio"/> Griekenland - Rhodos 07.05 t/m 18.05 |
| <input type="radio"/> Zonnebloem* - België-Nederland - 30.09 t/m 05.10 | <input type="radio"/> Griekenland - Kreta 17.05 t/m 28.05 |
| | <input type="radio"/> Griekenland - Kreta 27.09 t/m 08.10 |
| <input type="radio"/> Spanje - Gran Canaria 09.04 t/m 20.04 | |

* Alleen bestemd voor lichamelijk gehandicapte dialysepatiënten

Wordt vergezeld door:

(volledige voor- en achternaam inclusief tussenvoegsel(s) voluit zoals vermeld in paspoort; indien u geen bezwaar heeft dan graag kopie paspoort/identiteitskaart meesturen):

Naam: _____ Geboortedatum: _____ Man Vrouw

Aanvullende informatie:

- wenst een tweepersoonskamer
 - wenst een eenpersoonskamer (indien beschikbaar, houd rekening met een toeslag)
 - heeft soms een rolstoel nodig (bijv. bij excursies)
 - heeft permanent een rolstoel nodig
 - maakt gebruik van een eigen (opvouwbare) rolstoel
 - neemt eigen rollator mee
- Ik heb de uitgebreide informatie over de reis en de inschrijvingsvoorwaarden gelezen (zie www.nierstichting.nl/vakantie) en ga hiermee akkoord.

Handtekening: _____

Datum: _____

Let op: ook volgende formulier invullen en ondertekenen

In geval van nood graag contact opnemen met (adres in Nederland):

Naam: _____ Man Vrouw

Relatie: _____

Telefoon: _____

Huidige behandeling:

Dialyse in ziekenhuis: _____ vanaf: _____

_____ x per week _____ uur

Dialysedagen: ma di wo do vr za zo

Hemodialyse thuis vanuit centrum: _____ vanaf: _____

_____ x per week _____ uur

Dialysedagen: ma di wo do vr za zo

CAPD / CCPD vanuit centrum: _____ vanaf: _____

De PD-vloeistof komt van leverancier: _____

Ik word behandeld met homechoice: Ja Nee

Getransplanteerd in ziekenhuis: _____ datum: _____

Nog geen dialyse of transplantatie. Ziekenhuis waar ik onder behandeling ben:
_____ vanaf: _____

Ik ben: hepatitis-B negatief

hepatitis-B positief

Doktersverklaring:

Ondergetekende, _____
Behandelend arts van bovengenoemde patiënt, verklaart hierbij geen bezwaar te hebben dat hij/zij naar het buitenland gaat.

Datum: _____

Handtekening arts: _____

Uw zorgverzekeraar + polisnummer:

Andere belangrijke zaken voor de begeleiding om te weten: (bijv. beperkingen, gebruik van rolstoel):

Belangrijk voor hemodialysepatiënten

Na bevestiging van uw deelname aan een reis dient u een garantieverklaring bij uw zorgverzekeraar aan te vragen en na ontvangst door te sturen naar de Afdeling Reizen van de Nierstichting. Zie voor meer informatie www.nierstichting.nl/vakantie (zie: 'Algemene informatie over groepsvakanties via de Nierstichting')

Eventuele opmerkingen en/of aanvullingen:

Belangrijk:

De Nierstichting zorgt ervoor dat uw persoonlijke gegevens zorgvuldig worden behandeld. Ze worden alleen gebruikt bij de verwerking van de vakantie-aanvragen en alles wat daar aan vooraf gaat en op volgt. Medische gegevens zullen worden ingezien door daartoe bevoegde personen en alleen indien nodig worden doorgegeven aan derden die behulpzaam zijn bij de uitvoering van de vakantie.

Ik bevestig dat ik mijn gegevens correct heb ingevuld en geef toestemming aan de Nierstichting om mijn gegevens zoals ingevuld op dit aanmeldingsformulier, beschikbaar te stellen voor de verwerking van de vakantie-aanvraag en alles wat daar aan vooraf gaat en op volgt, waaronder raadpleging door andere zorgverleners.

Handtekening:

Datum:

Stuur dit volledig ingevulde aanmeldingsformulier zo snel mogelijk op naar:

Nierstichting
Afdeling Reizen
Postbus 2020
1400 DA Bussum

Of mail uw aanmeldingsformulier naar:

reizen@nierstichting.nl

- **Belangrijk: vergeet niet op 2 plaatsen te ondertekenen. Dit is nodig omdat de formulieren apart worden verwerkt.**