

Reserveringsformulier

Persoonsgegevens

Geslacht: man vrouw

(van gehuwde vrouw s.v.p. ook de geboortenaam vermelden)

Voorletters en naam:

Geboortedatum:

BSN-nummer:

Adres:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Mobiel:

E-mail:

Eventueel 2e persoon

Geslacht: man vrouw

(van gehuwde vrouw s.v.p. ook de geboortenaam vermelden)

Voorletters en naam:

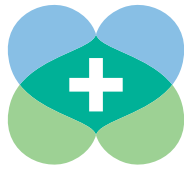
Geboortedatum:

BSN-nummer:

Adres:

Postcode en plaats:

Een verblijf wordt per dag berekend. Aankomstdag en vertrekdag word berekend. De prijs voor een 1-persoons kamer bedraagt € 179,- per dag / nacht (incl. BTW). Voor een 2-persoons kamer is deze € 249,- per dag / nacht (incl. BTW). Deze prijzen zijn all-inclusive, exclusief bijzondere wensen. Op de eerste en op de vijftiende van de maand sturen wij een rekening voor de eigen bijdrage van het verblijf in het hotel. Ook zal, indien u hier gebruik van maakt, de horecarekening worden opgemaakt.



Reserveringsformulier

Verblijf

Verblijf in herstelhotel wordt noodzakelijk geacht:

Aankomstdatum:

Vertrekdatum:

1-persoons kamer 2-persoons kamer

Heeft u een dieet, allergie of wensen waar wij rekening mee kunnen houden?

Betaling

U draagt zelf de kosten voor een verblijf. Mogelijk bent u lid van herstelvereniging de WIK VITAAL en/of heeft u een aanvullende verzekering afgesloten waardoor u een vergoeding ontvangt.

Bent u lid van WIK VITAAL?

ja nee

Zorgverzekering:

Naam polis:

Polisnummer:

Uw huisarts:

Uw apotheek:

Uw contactpersoon:

Telefoonnummer:

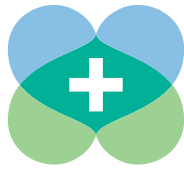
Wij verzorgen graag de aanvraag bij uw zorgverzekeraar voor een mogelijke vergoeding. Of u daarvoor in aanmerking komt, bepaalt uw zorgverzekeraar. Houd rekening met een verwerkingstijd van 5 - 10 werkdagen.

Akkoord

Door ondertekening gaat u akkoord met deze reservering en de genoemde betalingsvoorwaarden.

Datum:

Handtekening:



Reserveringsformulier

Zorg

Wordt u geopereerd?

ja nee

Ja, in ziekenhuis of kliniek?

Wat is de reden van uw operatie / zorgvraag?

Welke zorg / begeleiding verwacht u nodig te hebben?

Heeft u op dit moment thuiszorg?

ja nee

Ja, te weten van:

Het kan gebeuren dat u onverwachts, op indicatie van verpleegkundige, gebruik moet maken van een huisartsenpost.
Om te zorgen dat de huisartsenpost u zo goed mogelijk van dienst kan zijn, moet u toestemming geven tot inzage in uw medisch dossier.

Akkoord

Door ondertekening gaat u akkoord met de inzage van uw medisch dossier.

Datum:

Handtekening: