

## SCHADE-AANGIFTEFORMULIER ERNSTIGE ZIEKTE

Gelieve dit formulier in te laten vullen door uw behandelend arts bij vaststelling van een ernstige ziekte. Onder ernstige ziekte wordt één van de volgende ziektes verstaan:

- ♦ alle vormen van kanker;
- ♦ ziektes die dementie veroorzaken;
- ♦ zware chronische aandoeningen van het zenuwstelsel, van het musculair stelsel en van het bindweefsel, zoals Multiple Sclerose, ziekte van Parkinson, ALS, lidmaatverlammingen, spierdystrofie, sclerodermie, sarcoidose, hersenontstekingen;
- ♦ nierinsufficiëntie die dialyse vergt;
- ♦ vaatziekten die tot lidmaatamputatie leiden;
- ♦ transplantatie van grote organen;
- ♦ ziekte van Crohn, colitis ulcerosa, chronisch handicaperende aandoeningen zoals insuline-afhankelijke diabetes;
- ♦ aids;
- ♦ mucoviscidose;
- ♦ hemofilie;
- ♦ niet-alcoholische cirrose.

### I. Algemene gegevens behandelend arts en verzekerde

Ik, ondergetekende,

Arts:

Straat:  Nummer:  Bus:

Postcode:  Gemeente:

Verklaar te behandelen (of kleef hier een ziekenfondsklevertje)

Naam:

Voornaam:

Straat:  Nummer:  Bus:

Postcode:  Gemeente:

Rijksregisternr.:    -

### II. Aard van het schadegeval: in te vullen door de behandelende arts

#### 1) Aard van de ziekte

Datum van de diagnose     202

#### 2) Behandeling

Welke behandeling van de ziekte werd er voorgeschreven: .....

.....

Andere behandelingen (kine, oogarts, dermatoloog,...): .....

.....

Handtekening en stempel van de geneesheer

Datum:     202

Dit formulier mag worden afgegeven aan de verzekerde of teruggestuurd worden naar:  
HospiPlus, de raadgevend arts, Statieplein 12, 9300 Aalst

