



OHRA Zorgverzekering

Aanvraagformulier Medische alarmering

Dit formulier dient ingevuld te worden door verzekerde en de behandelend arts.

1. Gegevens verzekerde

Naam:	
Adres:	
woonplaats:	
Geboortedatum:	
Telefoonnummer:	
Relatienummer:	

2. Gegevens aanvragend arts

Naam:	
Telefoonnummer:	
Datum:	

Uit hoeveel personen bestaat het huishouden?	
Is de verzekerde grote delen van de dag alleen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Omschrijf situatie:
Medische toelichting De verzekerde heeft een lichamelijke beperking of chronische aandoening?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Medisch diagnose:
Is er sprake van medische of technische hulp om een levensbedreigende situatie te voorkomen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Omschrijf medische noodzaak/hulp:
Welke vorm van onmiddellijke medische of technische hulp van buitenaf dient in geval van nood ingeroepen te worden?	



Kan de verzekerde in een noodsituatie de telefoon zelf bedienen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is er andere belangrijke informatie waardoor het handelen van de verzekerde wordt beperkt zoals bijvoorbeeld medicatie of een hulpmiddel waar de verzekerde van afhankelijk is?	
Is er sprake van gebruik van zuurstofapparatuur?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is een gevoel van onveiligheid en angst de belangrijkste reden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Naam gekozen leverancier:	M-ALERT (AGB-code: 76083411)
	Is dit een gecontracteerde leverancier: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Formulier dient ondertekend te worden door verzekerde en de behandelend arts. Bij een positieve beoordeling zal een akkoordverklaring worden doorgestuurd naar de gecontracteerde leverancier. U krijgt hierover schriftelijk bericht van ons.

Handtekening behandelend arts:	
Handtekening verzekerde ¹ :	

Ingevulde formulier opsturen naar:

OHRA
Postbus 4172
5004 JD TILBURG

¹ Hierbij geef ik de zorgverzekeraar ook toestemming om bij mijn behandelend arts informatie op te vragen.