

Verklaring

Stoppen thuisdialyse

Gegevens verzekerde

Achternaam	Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)
Straat	Huisnummer	Toevoeging
Postcode	Woonplaats	
Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	Telefoonnummer	Klantnummer

Ik ben gestopt met thuisdialyse omdat

Ik succesvol getransplanteerd ben op datum _____ en nu een zelfstandig werkende nier heb
Ik succesvol getransplanteerd ben op _____ . Ter ondersteuning van de nier had ik nog
thuisdialyse van _____ tot en met _____
Ik voor een maand of langer dialyse in het ziekenhuis of dialysecentrum heb, vanaf datum _____
Anders, ik ben op datum _____ gestopt omdat _____

Ondertekening

Datum	Handtekening verzekerde
Plaats	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 60px; width: 100%;"></div>

Ga naar  en je ondertekent dit formulier door met je muis je handtekening te zetten.

Versturen

Deze aanvraag kunt u sturen naar:

ZEKUR
Team Thuisdialyse
Postlocker 21
Postbus 25150
5600 RS Eindhoven