

AANGIFTE – BERICHT VAN HOSPITALISATIE.

POLISGEGEVENS :

Verzekeringsmaatschappij :
Polisnummer :
Naam van de verzekeringsnemer :

DE PATIENT / VERZEKERDE :

Naam en voornaam :
Geboortedatum :
Adres :
Beroep :

DE ZIEKENHUISOPNAME :

Naam ziekenhuis :
Gemeente :
Datum van opname :
Vermoedelijke duur in dagen :
Reden opname Ziekte Ongeval Bevalling
Type van kamer Eén- of tweepersoonskamer Gemeenschappelijke kamer

Bijzonderheden

Indien ziekte, welke zijn de symptomen of diagnose :
 Wanneer hebt u hiervoor voor de eerste keer uw (huis)arts geraadpleegd ? :
Naam van de arts :
Adres :
Gemeente :

Indien ongeval : Sportongeval Verkeersongeval
 Arbeidsongeval Andere :

Beschrijf de letsels :
.....

Zal er een heelkundige ingreep plaatsvinden of heeft er al een ingreep plaats gehad ?
 Ja Neen

Indien Ja, welke ? :
.....
Datum(s) van eventuele vorige opnames in ziekenhuis :

BETALINGSWIJZE : tussenkomst kan gestort worden op rekening nummer :

Gedaan teop

De verzekeringsnemer / patient