**AANVRAAGFORMULIER VOOR TEGEMOETKOMING (deel 2: zorggebruiker)**

**IDENTIFICATIE VAN DE ZORGGEBRUIKER**

Naam: Depouillon

Voornaam: Sander Rijksregisternummer: 17.01.01-357.06

**GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING**

De zorggebruiker bevestigt zijn aanvraag tot zorg, verklaart te zijn ingelicht over de voorwaarden van de revalidatieovereenkomst en/of de voorwaarden voor tegemoetkoming in de reiskosten voor verplaatsing

van -18 jarigen en bij vervoer in een rolstoel en is op de hoogte gebracht van de vergoedingen die de desbetreffende revalidatievoorziening of vervoerder voor deze zorg zal ontvangen.

De zorggebruiker is op de hoogte gebracht van de revalidatiedoelstellingen en de eventuele gevolgen.

**TYPE TEGEMOETKOMING**

 ☐ IN DE KOSTEN BIJ REVALIDATIE IN EEN REVALIDATIEVOORZIENING ONDER VLAAMSE BEVOEGDHEID

* Naam van de revalidatievoorziening: CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE CAR Voorbeeldcentrum
* Erkenningsnummer Agentschap Zorg en Gezondheid: 4.19.257.82
* ☐ (intermediair) bilan zonder opstart revalidatieperiode[[1]](#footnote-1)
* ☐ Eerste aanvraag / ☐ Vervolgaanvraag
* Periode: / /20 t.e.m. / /20

 ☐ IN DE REISKOSTEN VOOR DE VERPLAATSING IN EEN ROLSTOEL NAAR BEPAALDE REVALIDATIEVOORZIENINGEN

 Verplicht bij dit aanvraagformulier hoort een gemotiveerd medisch getuigschrift dat de zorggebruiker wegens de aard en de ernst van zijn pathologie, enkel in zijn rolstoel kan vervoerd worden en dit tijdens het vervoer niet kan verlaten.

 ☐ IN DE REISKOSTEN VOOR DE VERPLAATSING IN EEN ROLSTOEL NAAR EEN ROLSTOELADVIESTEAM

Verplicht bij dit aanvraagformulier hoort een gemotiveerd medisch getuigschrift dat de zorggebruiker wegens de aard en de ernst van zijn pathologie, enkel in zijn rolstoel kan vervoerd worden.

De zorggebruiker engageert zich om naar de beste mogelijkheid van zijn toestand zich maximaal in te zetten om de zorg op een efficiënte manier toe te passen om de revalidatiedoelstellingen te halen.

**Ondertekening**

Datum: ………/…….../20…..

Handtekening zorggebruiker of zijn gevolmachtigde:

Naam en voornaam:

1. Enkel mogelijk voor de volgende voorziening: 9.69 + ook de periode moet ingevuld worden [↑](#footnote-ref-1)