

Haarhoeve Vermaat
Melanenweg 6
4661 RZ Halsteren
tel:0164-255000

Vergoedingaanvraag : haarprothese

Naam:.....

Adres:.....

Woonplaats:.....

Postcode:.....

geboortedatum :.....

Naam ziektenkosten verzekering:.....

Verzekerings nummer:.....particulier / ziekenfonds

Aanvullend verzekerd: ja / nee

Betreft aanvraag voor een machtigingskaart hulpmiddelen:

Ten behoeve van een haarprothese i.v.m. alopecia androgenetica (haaruitval) en psychische bezwaren hiermee samenhangend.