

Aanvraagformulier Incontinentiepremie



- **Wat**
 - Tegemoetkoming van €39 per jaar voor personen die lijden aan chronische incontinentie, patiënten met een stoma of die peritoneale thuisdialyse doen
 - Aanvraag dient jaarlijks hernieuwd te worden
- **Voorwaarden voor personen die aan chronische incontinentie lijden**
 - Gedomiciëerd zijn in Houthulst
 - Thuis verblijven (niet in een residentiële voorziening verblijven)
 - Reeds het incontinentieforfait van de mutualiteit ontvangen (gelieve het bewijsstuk hiervan samen met het aanvraagformulier in te dienen)
 - Opgelet: medisch attest door de huisarts of behandelende arts moet hiervoor niet ingevuld worden
- **Voorwaarden voor patiënten met een stoma of die peritoneale thuisdialyse doen**
 - Gedomiciëerd zijn in Houthulst
 - Thuis verblijven (niet in een residentiële voorziening verblijven)
 - Medisch attest door huisarts of behandelende arts laten invullen en samen met het aanvraagformulier indienen

- **Gegevens zorgbehoevende**

Naam & voornaam

Adres

Rijksregisternummer

Telefoonnummer

Rekeningnummer

BE			-					-				-			
----	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Handtekening

Datum

Medisch attest: enkel in te vullen voor patiënten met een stoma of die peritoneale thuisdialyse doen

- **Gegevens huisarts**

Naam & voornaam

Adres

Telefoonnummer

- **Verklaring huisarts of behandelende arts**

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart hierbij dat

_____ (naam en voornaam)

wonende te _____ (adres)

Een stoma heeft

Peritoneale thuisdialyse ondergaat

Handtekening + stempel

Datum
