

Aanvraagformulier diagnose, second opinion of behandeling in het Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie te Utrecht, Nederland

Datum

**Naam kind**

- M/V
- Geboortedatum kind
- Paspoortnummer/visumnummer kind (Kopie paspoort toevoegen)
- Adres
- Woonplaats
- Land

**Naam ouder/verzorger 1 + 2**

- M/V
- Paspoortnummer/visumnummer (Kopie paspoort toevoegen)
- Ben je verzorger? Wat is relatie tot het kind?
- Adres
- Woonplaats
- Land
- Telefoon
- E-mailadres

Spreekt taal/talen (goed, gemiddeld, weinig):

- 
- 

Tolk nodig voor Engelse taal?

**Naam medisch specialist**

- Naam ziekenhuis
- Afdeling
- Adres
- Plaats
- Land
- Telefoon
- E-mailadres
- Nummer teleconferencing

Spreekt taal/talen:

- 
- 

**Diagnose of medische vraag**

Bijlagen ja/nee:

- Uitslagen laboratoriumonderzoek
- Uitslagen radiologisch onderzoek
- Behandeling/therapie
- Overzicht medicatie

**Overige gegevens**

Verzekering:

- Naam verzekeraar
- Polisnummer

Indien geen verzekering:

- Naam financier/overheid
- Relatie tot patiënt

Indien geen financier:

- Naam opdrachtgever klinisch onderzoek of bedrijf
- Relatie tot patiënt

Patiënt betaalt zelf?

- Kopie bankgarantie toevoegen

**Huisvesting:**

- Is er een tijdelijk woonadres bij verblijf in NL?
- Is er hulp en begeleiding bij verblijf in NL?
- Relatie tot kind/ouders

Handtekening of akkoord ouder/verzorger 1

Handtekening of akkoord ouder/verzorger 2

Handtekening of akkoord medisch specialist