



**Medische indicatie zoals vastgesteld door verwijzer:**

---

---

---

Let op: voeg de verwijzing/ verklaring van de arts toe als bijlage.

Diagnoscode:

Ingangsdatum:   -   -

Soort zorg:    fysiotherapie    oefentherapie    huidtherapie

Betreft het een verlengingsaanvraag?    Ja    Nee

Locatie behandeling:    praktijk    aan huis    instelling

**Gegevens behandelaar:**

Naam praktijk:

---

AGB code praktijk:

---

AGB zorgverlener\*:

---

*\*indien van toepassing bij specialisatie*

**Indienen aanvraag**

Wat stuurt u mee?

- Dit volledig ingevulde formulier.
- Als bijlage toevoegen: een verklaring of verwijzing van de huisarts, bedrijfsarts, kinderarts, jeugdarts, physician assistant, verpleegkundig specialist, specialist ouderengeneeskunde (SO) of medisch specialist waaruit de medische indicatie blijkt en dat behandeling nodig is.

**Waar stuurt u deze aanvraag naar toe?**

Per post

Digitaal

Aevitae

[Contactformulier](#)

T.a.v. Team Medical

Postbus 2705

6401 DE Heerlen