

Aanvraagformulier Pechvogelhulp (Plus)

Om de aanvraag van de Pechvogelhulp (Plus) zo snel mogelijk te kunnen verwerken vragen wij je vriendelijk om dit formulier volledig ingevuld per mail te versturen aan zorg.medisch@ditzo.nl of per post aan: Ditzo t.a.v. Afdeling Medisch, Postbus 2072, 3500 HB Utrecht. Vermeld hierbij in het onderwerp dat het de pechvogel betreft gevolgd door je verzekerdnummer.

Meer informatie over de Pechvogelhulp en de Pechvogelhulp Plus en de bijbehorende voorwaarden vind je [hier](#) op de website van Ditzo.

Verzekerdengegevens

Verzekerdnummer: _____
Naam verzekerde: _____
Adres: _____
Postcode/woonplaats: _____
Geboortedatum: ____-____-_____
Telefoonnummer: _____

Gegevens ongeval

1. Wanneer heeft het ongeval plaatsgevonden? Datum ____-____-_____, tijdstip ____ : ____
2. Waar heeft het ongeval plaatsgevonden? _____
(Vermeld hierbij ook de plaatsnaam, locatie en adres) _____

3. Heeft het ongeval op het werk of onder werktijd plaatsgevonden? Ja Nee

4. Wat is de aard van het ongeval? Geef hieronder een korte toelichting

5. Welke klachten ervaar je naar aanleiding van het ongeval?

6. Heb je eerder dergelijk letsel gehad? Ja Nee

Indien ja, vul hieronder een toelichting in.

7. Op welke zorg wil je beroep doen vanuit de pechvogelhulp?

Fysiotherapie/Manuele therapie/Oefentherapie

Vul bij punt 8 de aanvullende vragen in.

Tandartskosten

Vul bij punt 9 de aanvullende vragen in.

Gezinshulp

Extra kinderopvang bij opname ouder(s) in ziekenhuis

Vervangende mantelzorg

Vervoer van en naar het ziekenhuis

Eenvoudige loophulpmiddelen

Vragen Fysiotherapie/Manuele therapie/Oefentherapie

8. Waar in je lichaam ervaar je klachten?

Wees zo specifiek mogelijk om welke lichaamslocatie het gaat.

Vragen mondzorg

9. Ben je de laatste 2 jaar minimaal 1 maal per jaar voor periodiek preventief onderzoek (controle) naar de tandarts geweest?

Ja Nee

Aanvullende gegevens

10. Acht je iemand anders aansprakelijk voor het veroorzaken van het ongeval?

Ja Nee

Geef hieronder een korte toelichting

Door het indienen van het aanvraagformulier verklaar je dat alle vragen naar waarheid en volledig zijn beantwoord. Het is je bekend dat onjuist en/of onvolledige beantwoording van de vragen kan leiden tot een vermindering van de vergoeding of dat de door jou aangevraagde vergoeding volledig wordt afgewezen. Als de vragen opzettelijk onjuist of onvolledig beantwoord worden, dan zal Ditzo de Pechvogel (Plus) module beëindigen.

Datum ____-____-____ Naam: _____

Om je aanvraag zo goed mogelijk af te kunnen handelen kan het zijn dat wij contact met je opnemen of extra informatie opvragen bij de zorgverlener.