

Aanvraagformulier voetzorg

t.b.v. rechthebbenden op zorg op basis van de RZA



Toelichting

In te vullen door podotherapeut.

Met dit formulier kunt u toestemming aanvragen voor voetzorg ten behoeve van asielzoekers. Dit formulier dient u in te vullen als een zorgvrager (asielzoeker) zich bij u meldt met een schriftelijke verwijzing van de huisarts of medisch specialist. MCA beoordeelt aan de hand van dit formulier of de zorgvrager (asielzoeker) in aanmerking komt voor voetzorg. U ontvangt schriftelijk bericht of de aanvraag is goedgekeurd.

We kunnen alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren (en in voorkomende gevallen voorzien van een behandelplan) in behandeling nemen.

1. Gegevens zorgvrager (asielzoeker)

COA zorgnummer	
Achternaam	
Voorletters	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en plaats	

2. Verwijzing huisarts / medisch specialist

Kruis aan welke reden er op de verwijzing van de huisarts of medisch specialist staat vermeld.

Diabetes Mellitus type I Diabetes Mellitus type II

.....
.....

Zorgprofiel 1 en 2	Verwijzing bijvoegen
Zorgprofiel 3	Verwijzing en behandelplan bijvoegen
Zorgprofiel 4	Verwijzing en behandelplan bijvoegen

Vergoeding Zorgafpraak R9932 Voetzorg	Prestatie	Tarief	Aantallen per kalenderjaar
99/260001	Opstellen behandelplan (profiel 3 en 4) / jaarlijks voetonderzoek (profiel 1 en 2)	€55,00	Eén keer per jaar bij zorgprofielen 1-4
99/260002	Behandeling of controle consult	€27,50	Maximaal 1x per jaar bij zorgprofiel 2 Maximaal 8x per jaar bij zorgprofiel 3 Maximaal 12x per jaar bij zorgprofiel 4

* Declaraties kunnen bij voorkeur per email worden ingediend bij declaraties@rzasielzoekers.nl of de papieren nota kan worden opgestuurd naar Menzis COA Administratie, t.a.v. Declaraties RZA, Postbus 405, 6700 AK Wageningen.

3. Gegevens Podotherapeut

Naam praktijk en vestigingsplaats	
Telefoonnummer praktijk	
E-mailadres praktijk	
Naam behandelaar	
AGB code behandelaar	
AGB code praktijk	

4. Ondertekening door podotherapeut

Dit formulier is naar waarheid ingevuld door de behandelend podotherapeut.

Datum:

Handtekening

Plaats:

.....

5. Ondertekening door zorgvrager (asielzoeker)

Ondergetekende verklaart er geen bezwaar tegen te hebben dat MCA ten behoeve van het beoordelen van de aanvraag voor voetzorg zo nodig aanvullende informatie bij behandelend (huis)arts of medisch specialist kan opvragen. De gegevens worden voor geen andere doelen aangewend dan hiervoor omschreven.

Datum:

Handtekening asielzoeker

Plaats:

.....

U kunt het ondertekende formulier met eventuele bijlage(n) opsturen naar **Menzis COA Administratie, t.a.v. Machtigingen RZA, Postbus 405, 6700 AK Wageningen** of per e-mail naar ***machtigingen@rzasielzoekers.nl***.