



Eurokuur

voor betaalbare medische kuurreizen naar Midden-Europa

AANMELDINGSFORMULIER 2018

Formulier terugzenden aan:

M.I. Bijma – Bosch
Boekweitland 54
3764 ZM Soest

*doorstrepen wat niet van toepassing is

Naam + voorletters: _____ m/v*

Roepnaam: _____ geb.dat: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Tel: _____ E-mail: _____

Ziektekostenverzekeraar + klantnr: _____

Reisverzekering afgesloten bij: _____

Internationale alarmnummer reisverzekering: _____

Individuele kuurreis naar:

Kuuroord: _____

hotel: _____

kamer: 1 pers. / 2 pers.* datum: van _____ tot _____

Bij eventuele calamiteiten kunnen wij waarschuwen:

Naam: _____ tel: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Relatie tot betrokkene: _____ e-mail: _____

Hebt u al eerder deelgenomen aan een kuurreis? ja / nee*

Maakt u gebruik van hulpmiddelen zoals krukken, rolstoel etc.? ja / nee*

Zo ja, welke _____

Kunt u zichzelf verzorgen bij het aan- en uitkleden, reizen e.d.? ja / nee*

Wat zijn de eventuele beperkingen? _____

(Wanneer u zich niet zelf kunt verzorgen, moet u een eigen begeleider meenemen)

Lijdt u naast de aandoening waarvoor u wilt kuren nog aan andere ziekten? ja / nee*

zo ja, welke _____

Op hart- en vaataandoeningen, neurologische aandoeningen (bijv. epilepsie), open wonden en tumoren kan de kuur een negatieve uitwerking hebben en kunt u op voorschrift van de kuurarts uitgesloten worden van bepaalde behandelingen. Neem bij twijfel een advies van de behandelend geneesheer mee. *(opmerkingen onderaan deze pagina)*

Eventuele opmerkingen, die van belang zijn: _____

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en gaat akkoord met de voorwaarden voor de reizen van Eurokuur.

Plaats: _____ datum: _____

Handtekening aanvrager: