



Aevitae
Postbus 2705
6401 DE Heerlen

Aanvraagformulier fertiliteitsbehandeling in het buitenland

LET OP! Ruimte voor afdruk ponsplaatje of etiket

Gegevens verzekerde

Relatienummer

Naam

Adres

Geboortedatum: - - Man Vrouw

Telefoon overdag

E-mailadres

Gegevens zorgverlener

Naam instelling

Behandelend specialist

Adres instelling

Indicatie (in te vullen door de specialist)

Ovulatie-indicatie bij inseminatie (IUI, KIH, KID, IVI, ICI, FSP, DIPI)

IVF/ICSI:

Als bij IVF/ICSI één van onderstaande behandelingen plaatsvindt, wilt u deze dan aankruisen?

MESA PESA TESE GIFT PGD PGS Assisted hatching Eiceldonatie Zaadeldonatie

Vindt een deel van de IVF/ICSI behandeling in Nederland plaats?

Nee Ja, namelijk

Handtekening specialist

Eigen verklaring verzekerde bij aanvraag IVF/ICSI

Wilt u hieronder de poging die u aanvraagt aankruisen en de verwachte startdatum invullen?

Reeds eerder gedane pogingen in een ander (Nederlands) ziekenhuis tellen ook mee.

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Eerste poging IVF/ICSI | Verwachte startdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Tweede poging IVF/ICSI | Verwachte startdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Derde poging IVF/ICSI | Verwachte startdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Vierde en volgende poging IVF/ICSI | Verwachte startdatum: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

* Hierna vindt u de toelichting. Hier wordt uitgelegd wat onder een poging wordt verstaan.

Handtekening verzekerde

Akkoord zorgverzekeraar (in te vullen door de zorgverzekeraar bij gecontracteerde zorgverleners*)

De zorgverzekeraar geeft akkoord voor één poging IVF tussen

en

Stempel en paraaf:

* Gaat u naar een zorgverlener waar wij geen contract mee hebben? Dan ontvangt u van ons schriftelijk een reactie op uw aanvraag waarin staat of en zo ja, hoeveel u voor de behandeling vergoed krijgt.

Toelichting

- Voor elke poging dient u opnieuw vooraf toestemming aan te vragen met een nieuw aanvraagformulier. De kosten van een eventuele vierde en volgende behandeling komen niet voor vergoeding in aanmerking.
- Een afgebroken behandeling wordt aangemerkt als een volledige behandeling. Er is sprake van een poging als er een geslaagde follikelpunctie heeft plaatsgevonden. Een volgende poging telt dan als tweede poging.
- Onder een gerealiseerde zwangerschap, waarvoor de maximering tot 3 pogingen geldt, wordt een doorgaande zwangerschap verstaan. Dit is bij een fysiologische (spontane) zwangerschap een zwangerschap van tenminste 12 weken gemeten vanaf de eerste dag na de laatste menstruatie. Dit betekent dat na een mislukte zwangerschap op bijvoorbeeld 15 weken opnieuw mag worden begonnen met een eerste poging. Bij een zwangerschap na een IVF-behandeling wordt onder een doorgaande zwangerschap verstaan: een zwangerschap van tenminste 10 weken te rekenen vanaf de follikelpunctie of, indien de IVF-behandeling heeft plaatsgevonden door middel van het terugplaatsen van ingevroren embryo's, een zwangerschap van tenminste 9 weken en 3 dagen vanaf de implementatie.
- Voor ICSI gelden dezelfde voorwaarden en aanvraagprocedure als voor IVF.
- De eventuele kosten die verband houden met eicel- of spermadonatie komen niet voor vergoeding in aanmerking.
- Uw aanvraag wordt medisch inhoudelijk getoetst. Hierbij wordt ook gekeken naar de leeftijd.
- We nemen alleen volledig ingevulde formulieren in behandeling.