



Akkoordverklaring Huur / Koop* GeboorteTENS

1. **Gegevens verzekerde**

Naam en voorletters

Straatnaam + huisnummer

Postcode + Woonplaats

BSN Nr.

Geboortedatum / / 19..

Telefoon

Verzekerd bij

Relatienummer

Aanvullend pakket

Verwachte bevallingsdatum / / 20..

Koop / Huur *

GeboorteTENS **Elle TENS 2 // Obi TENS + ***

Handtekening Akkoord Algemene Huur- of Koopvoorwaarden

In te vullen door verloskundige / arts / gynaecoloog*

2. **Gegevens Verloskundige / arts / gynaecoloog***

Naam praktijk / ziekenhuis

Naam VK. / arts / gyn.*

Vestingplaats

Telefoonnummer

Datum / / 20..

Handtekening VK / arts / gyn.*

3. **Reden van aanvraag GeboorteTENS**

* Doorhalen wat niet van toepassing is

Dit formulier uitprinten en volledig in (laten) vullen
en meesturen met de nota naar uw zorgverzekeraar bij de *huur* van de GeboorteTENS.

Bij de *koop* dit formulier volledig ingevuld
scannen en mailen naar diannesissing@hetnet.nl o.v.v. akkoordverklaring GeboorteTENS
of per post opsturen naar Mothercare4babies, Adjudantstraat 13, 6852 PG HUISSEN
of meenemen indien je een GeboorteTENS, na afspraak, ophaald bij bovenstaande leveringsadres