

Believe te zorgen dat dit formulier minimaal twee weken voor vertrek, bij ons binnen is. U wordt gebeld wanneer deze aanvraag in behandeling is genomen en geaccordeerd is.

Wij kunnen u géén garantie geven dat u hetzelfde systeem geleverd kunt krijgen, als wat u thuis heeft staan.

## Aanvraag van:

Naam cliënt: \_\_\_\_\_

Thuisadres: \_\_\_\_\_

Postcode en Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Geboortedatum cliënt: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Naam zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_

Zuurstof gebruik: \_\_\_\_\_ aantal liters per minuut      \_\_\_\_\_ aantal uren per dag/nacht

## Waar gaat u naar toe?

Naam accommodatie: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon- Faxnummer: \_\_\_\_\_

Naam contactpersoon: \_\_\_\_\_

Reserveringsnummer / Onder naam van : \_\_\_\_\_

Aankomstdatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Vertrekdatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

## Belangrijk:

- De accommodatie dient op de hoogte te worden gesteld, dat er zuurstof geleverd gaat worden.
- De leverdag is afhankelijk van de routedag voor die plaats. Er dient iemand aanwezig te zijn, om de zuurstof in ontvangst te kunnen voor uw aankomst. Ook dient er iemand aanwezig te zijn om de zuurstof af te geven na uw vertrek.
- Veiligheidsregels m.b.t. het plaatsen en gebruik van de door ons verstrekte apparatuur die thuis gelden, dienen ook in acht te worden genomen bij verblijf op een ander adres.
- Medidis B.V. behoudt zich het recht van het niet leveren, wanneer er door de chauffeur wordt geconstateerd dat de apparatuur niet veilig gesteld kan worden of wanneer de accommodatie niet toegankelijk is om de apparatuur goed te leveren.
- U dient de apparatuur op een plek bij elkaar te houden en achter te laten. Bij eventuele schade, verlies of diefstal wordt u aansprakelijk gesteld.

**Te leveren zuurstofstelsel:**


**Vergeet u niet uw eigen disposables, zoals slangen, koppelstukjes, neusbrillen en eventueel water mee te nemen van huis?**

Akkoord voor levering (in te vullen door Medidis)

Handtekening cliënt:

**U kunt dit formulier sturen naar:**

Medidis B.V.

T.a.v. afdeling Customer Service

Antwoordnummer 92 (geen postzegel nodig)

8200 VB LELYSTAD

Telefoonnummer: 0320 267 600

Faxnummer: 0320 267 601

U kunt het formulier ook e-mailen naar: [ots@medidis.nl](mailto:ots@medidis.nl) of het formulier online invullen op [www.medidis.nl](http://www.medidis.nl).

**Wij danken u voor uw medewerking!**