

Dit formulier is bedoeld voor het aanvragen van een vergoeding voor het gebruik van een taperingstrip voor de afbouw van venlafaxine die u vóór 1 augustus 2022 heeft ontvangen. U komt voor vergoeding in aanmerking als u aan alle onderstaande voorwaarden voldoet. Het is belangrijk dat dit formulier volledig is ingevuld en door u en de voorschrijver is ondertekend.

### 1 Gegevens verzekerde

Voorletter(s)	Tussenvoegsel	Achternaam	
Geboortedatum	Burgerservicenummer		
Relatienummer			
Straatnaam		Huisnummer	Toevoeging
Postcode	Woonplaats		Land

### 2 Gegevens voorschrijver

Voorletter(s)	Tussenvoegsel	Achternaam	
Specialisme			
Straatnaam		Huisnummer	Toevoeging
Postcode	Woonplaats		Land
AGB-code			

### 3 Voorwaarden

De afbouw betreft venlafaxine, waarbij het uitsluitend gaat om een afbouw van 37,5 mg naar 0 mg	Akkoord?	Ja	Nee
De taperingstrip wordt eenmalig en voor 28 dagen vergoed <sup>1)</sup> door Pro Life	Akkoord?	Ja	Nee
De taperingstrip is nog niet eerder door de patiënt/verzekerde gebruikt	Akkoord?	Ja	Nee

1) Wij vergoeden maximaal € 151,88 voor de taperingstrip.

### 4 Ondertekening

Datum (DD/MM/JJJJ)

Naam voorschrijver

Handtekening voorschrijver

Naam verzekerde

Handtekening verzekerde

**Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar: Pro Life, Postbus 70001, 3000 KB Rotterdam**

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens in overeenstemming met het privacystatement (<https://www.prolife.nl/over-pro-life/privacy-statement>) van Pro Life. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.