INFORMATIONS IMPORTANTES SUR LA DERNIERE PAGE

**Veuillez remplir les données ci-dessous aussi complètement que possible**

|  |
| --- |
| Données personnelles |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |       |
| Prénom |       |
| Date de naissance  |      |
| Rue et numéro |       |
| Code postal |       |
| Ville |       |
| Tél / Tél portable |       |
| Adresse e-mail |       |
| Code de la caisse d’assurance maladie |     3 chiffres comme (126) pour St.-Michielsbond |

|  |
| --- |
| Jours de voyage et de dialyse |

|  |  |
| --- | --- |
| Date dernière dialyse (UZ Brussel) |   |
| Date de départ |   |
| Heure de départ (environ) |       |
| Date 1ère dialyse en vacance |   |
| Date dernière dialyse en vacance |   |
| Date de retour |   |
| Heure de retour (environ) |       |
| Date 1ère dialyse (UZ Brussel) |   |
| Nombre de traitements en vacances |    (pour le règlement des frais) |

|  |
| --- |
| Données sur le logement de vacances |

|  |  |
| --- | --- |
| Hôtel ou la personne qui vous acceuillera |       |
| Rue et numéro |       |
| Code postal |       |
| Ville |       |
| Pays |       |
| Tél / Tél portable |       |
| Adresse e-mail |       |

|  |
| --- |
| Données de contact en cas d’urgence |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total de voyageurs |    |
| Nom d’un compagnon de voyage |       |
| Tél portable |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Personne de contact à domicile (Belgique) |       |
| Tél portable |       |

|  |
| --- |
| Réservation du centre de dialyse de vacances |

|  |  |
| --- | --- |
| Réservation | [ ]  par le patient[ ]  par l'UZ Brussel |

|  |  |
| --- | --- |
| Hôpital ou centre de dialyse |       |
| Rue et numéro |       |
| Code postal |       |
| Ville |       |
| Pays |       |
| Tél / Tél portable |       |
| Adresse e-mail |       |
| Personne de contact |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Heure de dialyse préférée | [ ]  Matin [ ]  Après-midi [ ]  Soir |

|  |
| --- |
| Le transport |

|  |  |
| --- | --- |
| L'organisation du transport | [ ]  Par le patient[ ]  Par l’UZ Brussel[ ]  Pas applicable |
| Transport | [ ]  Propre transport[ ]  Taxi public[ ]  Par le centre de dialyse si possible |

|  |
| --- |
| Arrangement financier pour la dialyse à l'étranger |

Cela se fait généralement par une assurance voyage (Mutas, Allianz Global Assistance, …)

|  |  |
| --- | --- |
| Demande | [ ]  Par le patient[ ]  Par l’UZ Brussel |
| Via l'assurance voyage |       |
| Numéro de dossier |       |

Remarques

|  |
| --- |
| Notez vos remarques ici |

|  |
| --- |
| Remarques importantes |

Obtenir l'accord de notre néphrologue.

Informez-nous de vos projets de vacances au moins 3 mois à l'avance. Nous avons besoin de ce temps pour tout organiser et certains centres se remplissent rapidement.

Ne réservez votre voyage qu'une fois que le centre de dialyse a confirmé votre réservation par écrit. Parfois, la confirmation finale n'intervient qu'après que le centre de vacances a reçu votre dossier complet de dialyse de vacances (données médicales, résultats des tests sanguins, etc.).

Pour les dialyses de vacances à l'étranger : renseignez-vous auprès de votre caisse d'assurance maladie pour savoir si elle prend en charge les frais directement ou si elle les rembourse ensuite (partiellement ou non). Renseignez-vous également sur les restrictions éventuelles concernant le nombre de dialyses, les frais de transport et les médicaments (comme l'EPO).

Prenez une bonne assurance annulation qui intervient également pour les maladies déjà connues. Mentionnez que vous êtes un patient en dialyse. L'UZ Brussel n'est pas responsable des pertes financières dues à quelque cause que ce soit.

Si vous voyagez pendant moins d'un mois, nous fixerons à l'avance la date de votre retour et votre place sera conservée. Si vous ne revenez pas le jour convenu pour votre dialyse, veuillez nous en informer au moins 1 jour à l'avance.

Si vous voyagez pendant plus d'un mois, votre place de dialyse dans notre centre n'est plus garantie pour des raisons pratiques. Veuillez donc nous informer avant votre retour s'il reste de la place : 02/474 91 21 ou hemodialyse@uzbrussel.be.

Lu et accord avec les informations sur page 4/4.

Signature et date,

|  |  |
| --- | --- |
|  | Date      |

Hemodialyse tel 02 474 92 21

vakantiedialyse@uzbrussel.be

www.uzbrussel.be/web/dialyse