



Melding motie Raemakers

Waarom dit formulier?

Als u ME/CVS heeft, komt u misschien in aanmerking voor een herbeoordeling als u geen cognitieve gedragstherapie (CTG) of graded exercise therapy (GET) heeft gevolgd. Dat komt door de motie over ME/CVS van Kamerlid Raemakers, die de Tweede Kamer in 2019 heeft aangenomen.

Met dit formulier laat u ons weten dat u denkt dat deze motie op u van toepassing is.

Opsturen

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar:

UWV

Postbus 1300

5900 BH VENLO

Wij verzoeken u om het formulier in een gesloten envelop naar ons te sturen. Vergeet niet een postzegel op de envelop te plakken. Schrijf op de envelop: Medische informatie. UWV gaat altijd vertrouwelijk met medische gegevens om. Alleen de verzekeringsarts leest deze informatie.

Als u het formulier heeft opgestuurd

Binnen 2 weken ontvangt u van ons een brief. Hierin staat of wij gaan kijken of u in aanmerking komt voor een herbeoordeling vanwege de motie Raemakers.

Waarvoor teken ik	
Intentieverklaring	<input type="checkbox"/> Ik geef op dit formulier juiste en volledige informatie over mijzelf en mijn situatie.
1 Persoonlijke gegevens	
<i>Gebruikt u de achternaam van uw partner? Vul dan ook uw geboortenaam in.</i>	
1.1 Voorletters en achternaam	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
1.2 Adres	
1.3 Postcode en plaats	
1.4 Geboortedatum	
1.5 Burgerservicenummer	
2 Gegevens melding	
2.1 Heeft u ME/CVS?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
2.2 Bent u hiervoor beoordeeld door een arts van UWV?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
2.3 Heeft u cognitieve gedragstherapie (CTG) of graded exercise therapy (GET) gevolgd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
2.4 Heeft de arts aangegeven dat u niet voldoende heeft gedaan voor uw herstel?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
3 Ondertekening	
Datum en handtekening	