

**Aanvraag machtiging - Extra teststrips vergoeding**

Geachte heer/mevrouw,

Purmerend,

Wij verzoeken u een machtiging af te geven ten behoeve van bovenstaande verzekerde voor verstrekking van:

**Extra teststrips:**

Reden:

**Bovenstaande verzekerde gebruikt:**

- Maximale tabletten therapie
- 1-2 x daags insuline
- 3-4 x daags insuline
- Insulinepomp therapie

Behandelend medisch specialist	
Diabetesverpleegkundige:	

Hoogachtend,

Diabetesverpleegkundige  
Polikliniek interne geneeskunde  
Dijklander Ziekenhuis  
Purmerend

**Diabetesverpleegkundigen:**

Belinda van den Berg      0299 457485  
Simone van der Knaap      0299 457485  
Tineke de Jong              0299 457209  
Ilona Out                      0299 457209  
Mail:                              diabetes@dijklander.nl