

AANVRAAGFORMULIER TOILETPAS

Gelieve dit formulier in DRUKLETTERS in te vullen (of klevet van uw mutualiteit)

Naam van de aanvrager: Voornaam:

Straat: nr.: bus:

Postcode: Gemeente:.....

Tel:..... Mailadres:

De toiletpas heeft tot doel mensen die door middel van een stoma en/of oncologische en/of niet-oncologische darm- en/of blaasaandoeningen hebben snel toegang te verlenen tot sanitaire installaties in geval van nood. De toiletpas heeft niet tot doel mensen gratis toegang te verlenen tot toiletten. De toiletpas is een hulpmiddel, niet afdwingbaar.

De toiletpas, zo groot als een bankkaart, verleent mensen op een discrete wijze toegang tot de sanitaire installaties van hotels, cafés, restaurants, lokale zelfstandigen, winkelketens en vrije beroepen die aangesloten zijn bij Unizo, Comeos, NSZ en Horeca Vlaanderen.

Gelieve deze aanvraag samen met een recente foto, waarop u aan de achterzijde uw naam + voornaam vermeldt, onder gesloten omslag terug te sturen naar:

Toiletpas.be

tav. Jean-Pierre Vanderstukken

Doornhof 6,

3460 Bekkevoort

of een scan van het formulier en de foto te mailen naar: info@stomavlaanderen.be

De toiletpas wordt u toegestuurd van zodra wij een correct ingevuld aanvraagformulier + foto hebben ontvangen én u het bedrag van 5 euro gestort hebt op rekening:

IBAN: BE03 9730 1031 6184 - BIC: ARSPBE22 + vermelding naam van de aanvrager

Heb je vragen en wens je meer inlichtingen? Neem contact op via info@toiletpas.be of 0478 25 57 73 of stel je vraag via ons "**contact**" formulier

MEDISCH ATTEST

Ondergetekende, arts :

verklaart dat de genaamde patiënt:

- Stomadrager is: ☐ darmstoma ☐ blaasstoma ☐ pouch ☐ vervangblaas
- een blijvende, ernstige verstoorde blaas- en/of darmfunctie heeft ten gevolge van:

.....

Naam arts, handtekening en stempel

handtekening aanvrager,

Wij respecteren het beroepsgeheim en verbinden ons er toe uw persoonlijke gegevens met de meeste discretie en respect voor uw privacy te behandelen. Dit document wordt enkel voor bovenvermelde doelstelling gebruikt.