



Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Verklaring behandeltraject

Subsidieregeling borstprothesen transvrouwen

Laat deze verklaring invullen en ondertekenen door de arts (een BIG-geregistreerde arts) waar u onder behandeling bent. Stuur een scan of foto van deze verklaring mee bij uw aanvraag. Bij het indienen mag deze verklaring niet ouder zijn dan 2 maanden.

Gegevens aanvrager

Voorletter(s) _____

Achternaam _____

Geboortedatum _____

Geboorteplaats _____

Verklaring behandelend arts

Ik verklaar dat de aanvrager (kruis aan wat van toepassing is):

- Gediagnosticeerd is met genderdysforie.
- Minimaal 1 jaar hormoonbehandeling heeft ondergaan, of om medische redenen de hormoonbehandeling heeft moeten afbreken, of om medische redenen niet in aanmerking komt voor de hormoonbehandeling.

Ondertekening behandelend arts

Plaats en datum _____

BIG-nummer _____

Naam arts _____

Naamstempel arts _____

Handtekening _____

Naar aanleiding van deze verklaring kan DUS-I, indien nodig, nadere inlichtingen opvragen.