

# Formulier medische verklaring bij afsluiten drinkwater

Toelichting: Brabant Water levert drinkwater aan de hieronder genoemde klant. De klant heeft de rekeningen voor het drinkwater niet betaald. Brabant Water wil het drinkwater op het woonadres van deze klant tijdelijk stopzetten. Met dit formulier verklaart een arts dat de medische risico's te groot zijn als de drinkwatertoevoer tijdelijk wordt stopgezet. Let op: Deze arts mag niet de eigen huisarts of specialist zijn van de klant.

De niet-behandelende arts dient deel 2 van dit formulier in te vullen en te ondertekenen.

## Deel 1: Gegevens aanvrager (klant)

### Klantgegevens

Naam: ..... Accountnummer: .....

Straat: ..... Huisnummer: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Geboortedatum: ..... Geslacht (Man / Vrouw<sup>1</sup>) .....

Telefoonnummer: ..... E-mailadres: .....

### Gegevens medebewoner

(Alleen in te vullen indien het medische risico te groot is voor een ander persoon in het huishouden dan de klant zelf)

Naam: ..... Geboortedatum: .....

Geslacht: Man / Vrouw<sup>1</sup>) ..... Telefoonnummer: .....

E-mailadres: .....

<sup>1</sup>) Doorhalen wat niet van toepassing is

## Deel 2: Verklaring van de niet-behandelende arts

### Wat is de medische noodzaak voor drinkwater uit de kraan?

- Spoelen medische apparatuur       Medicijngebruik  
 Infectiegevaar       Andere medische redenen, zijnde:

### Is flessenwater een alternatief?

- Ja, want drinkwater is noodzakelijk, maar niet per se uit de kraan  
 Nee, stromend water uit de kraan is noodzakelijk vanwege ernstig gezondheidsrisico

Toelichting medische noodzaak kraanwater:

Wat zijn de gevolgen voor het ontbreken van stromend drinkwater voor de gezondheid van de patiënt?

Verwachte duur van de medische noodzaak: ..... maanden.

Indien de duur niet (duidelijk) wordt aangegeven is deze verklaring maximaal 3 maanden geldig.

### Gegevens arts

Naam arts: ..... Straat: .....

Huisnummer: ..... Postcode: .....

Woonplaats: ..... Telefoonnummer: .....

AGB-code: .....

Telefoonnummer: ..... Datum: .....

Handtekening en stempel arts: .....

Dit formulier kunt u mailen naar [debiteuren@brabantwater.nl](mailto:debiteuren@brabantwater.nl)

of opsturen naar:

Brabant Water N.V.  
Ter attentie van afdeling Debiteuren & Incasso  
Postbus 1068  
5200 BC 's-Hertogenbosch

Op basis van de ingevulde gegevens bepaalt Brabant Water of de levering van drinkwater wordt stopgezet.