

# Aanvraag verklaring wijziging geslacht

## Kennis- en zorgcentrum voor genderdysforie

U kunt via onderstaand pdf formulier een aanvraag indienen voor het afgeven van de verklaring wijziging geslacht en/of een beoordeling door een deskundige. Vul het formulier in, print deze uit en verstuur het formulier naar onderstaand adres.

Als het Genderteam van VUmc deze informatie ontvangen heeft, gaan we na of u in aanmerking komt om een verklaring wijzigen geslacht te ontvangen of dat u eerst een afspraak voor een deskundigenbeoordeling moet maken. Als een afspraak noodzakelijk is wordt u telefonisch benaderd door VUmc voor het maken van een afspraak. De kosten voor de beoordeling betaalt u op de dag van de afspraak voorafgaand aan het gesprek met de deskundige. Zie de website voor meer informatie.

In alle andere gevallen proberen we zo snel als mogelijk is de verklaring op te stellen en ontvangt u per post een factuur.

- Kosten administratief afgeven verklaring transgender: 65 euro. U ontvangt een factuur.
- Kosten deskundigenbeoordeling: 250 euro. U ontvangt een factuur.

De verklaring kunt u per post ontvangen of op afspraak persoonlijk afhalen bij het secretariaat van de polikliniek Genderdysforie, receptie N (VUmc). Geef in het formulier s.v.p. aan welke voorkeur u heeft.

De kosten voor het veranderen van het geslacht in de geboorteakte zijn voor de aanvrager zelf. Deze kosten worden niet vergoed door de zorgverzekeraar.

Vul het formulier volledig in en print deze uit. U kunt alleen een leeg formulier opslaan.

*\* graag aankruisen wat van toepassing is*

### GEGEVENS AANVRAGER

Geboorteplaats zoals in paspoort vermeld	_____	Biologisch geslacht zoals in paspoort vermeld*	M	V
Voornamen en achternaam zoals in paspoort vermeld	_____			
Geboortedatum (dd/mm/jjjj)	_____			
Adres	_____			
Postcode en woonplaats	_____			
Telefoonnummer	_____	Mobiel nummer	_____	
E-mailadres(betalende partij)	_____			
Uw burgerservicenummer (BSN)	_____	Uw VUmc patiëntnr.	_____	
<b>Bent u bekend bij het Genderteam van VUmc?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee			

Indien bekend bij Genderteam VUmc, wat is de naam van uw behandelend psycholoog?

In welke fase van het traject zit u (wachtlIJst, diagnostiek, chirurgische fase, afgerond traject)?

**Stuur de verklaring op**

**Ik kom de verklaring ophalen na uw bericht**

Handtekening aanvrager:

Datum (dd/mm/jjjj):

**Versturen**

U kunt het ingevulde formulier opsturen naar:

VUmc

t.a.v.

Kennis- en zorgcentrum voor genderdysforie

Polikliniek Genderdysforie - Receptie N

Postbus 7057

1007 MB Amsterdam

**Meer informatie?**

Meer informatie over dit onderwerp kunt u vinden op onze website [www.vumc.nl/genderdysforie](http://www.vumc.nl/genderdysforie)