

# Declaratieformulier Formele zorgverlener PGB verpleging en verzorging

**!** Let op: voordat u het formulier gaat invullen moet u het formulier eerst downloaden en opslaan op uw computer. Pas daarna gaat u het formulier invullen. Bent u klaar met invullen dan slaat u het formulier nog een keer op. U kunt daarna het formulier naar ons versturen volgens de instructie.

## Betreft verzekerde<sup>1</sup>

Naam

Klantnummer (het klantnummer vindt u op uw polis of zorgpas)

Geboortedatum

Naam zorgverzekeraar

## Zorgverlener<sup>2</sup>

Naam

Postcode

Huisnummer

AGB-code (verplicht)

BIG-nummer (indien van toepassing)

AGB-code: Met deze code toont u aan dat uw zorgverlener de juiste kwalificaties heeft om zorg te leveren. De AGB-code is een geldige aantekening als zorgverlener vanaf niveau 3. Deze code staat ook op de factuur van de zorgverlener.

BIG-nummer: Indien uw zorgaanbieder BIG-geregistreerd verpleegkundige is, kunt u hier het 11-cijferige nummer invullen.

## Factuur

Declaratienummer

Declaratiedatum

Elke declaratie die u instuurt moet een uniek nummer hebben. U kunt zelf een declaratienummer kiezen.

Vul hier de datum in van de dag waarop u het declaratieformulier invult.

## Declaratiegegevens

	Begindatum <sup>3</sup>	Einddatum	Prestatie <sup>4</sup>	Tijdsduur zorg in uren en minuten <sup>5</sup>	Totaal bedrag (€)
Persoonlijke verzorging			65/1009		
Verpleging			65/1009		

Door u te voldoen:

- Hier vult u de gegevens van de verzekerde in aan wie de zorg is verleend.
- Vul hier de gegevens in van uw zorgverlener. U vindt deze gegevens op de rekening die u van uw zorgverlener heeft ontvangen.
- Deze datum moet in het verleden liggen op het moment van declareren.
- Deze code is nodig voor een goede verwerking van uw declaratie. U hoeft hier zelf niets mee te doen.
- Het aantal minuten rondt u af in veelvoud van 5 minuten. Komt u bijvoorbeeld uit op 22 minuten dan rondt u dit af naar 20 minuten, en 43 minuten rondt u af naar 45 minuten.