



Zvw-pgb-declaratie Wijkverpleging door formele zorgverlener

Formele zorg wordt gegeven door erkende wijkverpleegkundigen/verzorgers (zie in reglement wat wij hieronder verstaan).

Zorgverlener

AGB-code Declaratienummer
*Declaratienummer is het nummer van de nota (declaratie) die u van uw zorgverlener heeft ontvangen.
Of het nummer dat u in uw eigen administratie gebruikt.*

Naam zorgaanbieder

Straatnaam Huisnummer Toevoeging
Postcode Woonplaats

Verzekerde (Budgethouder)

Hier vult u de gegevens van de verzekerde in, aan wie de zorg is verleend

Relatienummer (10 cijfers)
Voorletter(s) Tussenvoegsel Achternaam
Straatnaam Huisnummer Toevoeging
Postcode Woonplaats
Geboortedatum (DD/MM/JJJJ) Telefoonnummer

Declaratiegegevens

Let op: Declareer per budgetperiode en per kalenderjaar!

U dient het declaratieformulier achteraf in! Dus na de door u ingevulde 'Einddatum'.

1009 Zvw-pgb verzorging

Begindatum (DD/MM/JJJJ) Einddatum (DD/MM/JJJJ)
Uren Minuten Bedrag in euro's

1011 Zvw-pgb verpleging

Begindatum (DD/MM/JJJJ) Einddatum (DD/MM/JJJJ)
Uren Minuten Bedrag in euro's

Totaal

Houdt u er rekening mee dat de uren overeen moeten komen met de indicatie.

Stuurt het ingevulde formulier op naar De christelijke zorgverzekeraar, Afdeling Declaratieservice, Postbus 70001, 3000 KB Rotterdam. U kunt het formulier ook indienen via de website.