

Kreeg u bezoek tijdens uw opname? En heeft hij of zij daarbij kosten gemaakt voor bezoek of verblijf? Vul dit formulier dan online in. Liever het formulier printen? Vul dan dit formulier helemaal in met zwarte pen in blokletters. Heeft u vragen als u dit formulier invult? Bel ons dan gerust op 033 422 81 88 van 08.30 tot 17.30 uur.

Sla het formulier op voordat u begint met het invullen van het formulier. Vergeet niet de rubriek ondertekening in te vullen op de 2e pagina. Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren kunnen we beoordelen.

1 Uw gegevens (als patiënt)

Voorletter(s) Tussenvoegsel Achternaam

Geboortedatum - - Man Vrouw

Postcode Huisnummer Woonplaats

Telefoonnummer Relatienummer

2 Gegevens over de opname

Let op! Vul deze velden per aaneengesloten opname op één locatie.

Eerste dag opname - - Laatste dag opname - - Nog steeds opgenomen

Naam ziekenhuis Postcode+huisnr.

3 Vervoer van uw bezoek

	Datum bezoek	Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)	Taxi- vervoer*	Eigen of vervoer*	Openbaar vervoer*	Retourrit
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

*
Kruis aan met welk soort vervoer u heeft gereisd.

Let op! Stuur de nota ('s) mee met dit declaratieformulier als u met de taxi hebt gereisd.

Wij kiezen altijd op basis van de postcode van uw vertrekadres en uw bestemming het te vergoeden aantal kilometers. Wij berekenen de snelste route volgens de routeplanner die wij gebruiken. Voor openbaar vervoer doen we de berekening op basis van 9292.nl. Meer informatie vindt u op prolife.nl/vervoer of kunt u bij ons opvragen.

Heeft u nog boot-, tunnel- of tolkosten gemaakt? Ja. Gebruik hiervoor dan het speciale declaratieformulier boot- en tunnelkosten.

Parkeerkosten of overige kosten betalen wij niet.

Bedrag van 1 heenreis openbaar vervoer , per persoon
 Bedrag van 1 terugreis openbaar vervoer , per persoon

4 Overnachting van uw bezoek

Naam en plaats overnachting

Begindatum - - Einddatum - -

Aantal overnachtingen Totaalbedrag ,

Naam en plaats overnachting

Begindatum - - Einddatum - -

Aantal overnachtingen Totaalbedrag ,

Let op! Stuur de nota ('s) van het verblijf mee met dit declaratieformulier.

Hotelkosten betalen wij niet.

5 Uw ondertekening

Ik verklaar dat ik de vragen op dit formulier volledig, goed en naar waarheid heb beantwoord. Ik geef Pro Life toestemming om alle informatie te krijgen die voor het geven van vergoeding voor vervoerskosten nodig zijn. Ik geef ook toestemming aan mijn behandelend arts/specialist om deze (medische) informatie direct aan mijn zorgverzekeraar te geven. Ik bewaar mijn bonnen, reisoverzichten enzovoort minimaal 3 jaar voor controles van mijn declaratie. Ik weet ook dat Pro Life declaraties onderzoekt om fraude tegen te gaan.

Naar waarheid ingevuld? Ja

Naam

Datum - -

Stuur dit formulier in via: www.prolife.nl/declareren

Liever via post toesturen?

Stuur dit declaratieformulier naar:

Pro Life Zorgverzekeringen afdeling Declaratieservice

Postbus 70001

3000 KB Rotterdam

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens volgens het privacystatement (prolife.nl/privacy) van Pro Life Zorgverzekeringen. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.

Pro Life verzekeringen worden uitgevoerd door
Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V., KvK 06088185
Achmea Zorgverzekeringen N.V., KvK 28080300