

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

Naam zorgaanbieder

Adres

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Declaratienr.

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.

Verzekerde (Budgethouder)¹⁾

Relatienummer

BSN

Naam

Adres

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

Telefoonnummer

Declaratiegegevens

Let op: Declareer per budgetperiode en per kalenderjaar!

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

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

Totaal ²⁾

Toelichting:

- 1) Hier vult u de gegevens van de verzekerde in, aan wie de zorg is verleend
- 2) Houdt u er rekening mee dat de uren overeen moeten komen met de indicatie.

Stuurt het ingevulde formulier op naar Pro Life Zorgverzekeringen, Afdeling Declaratieservice, Postbus 70001, 3000 KB Rotterdam.
U kunt het formulier ook indienen via de website.