



Naam praktijk <Naam praktijk >
Adres <Straat><huisnummer>
Adres <Postcode><plaatsnaam>
Telefoonnummer <Telefoonnummer>
IBAN <IBAN>
AGB Praktijk <AGB Praktijk>
KVK <KVK-nummer>
Beroepsvereniging <Naam Beroepsvereniging>

Naam zorgverlener <Naam zorgverlener>
AGB Zorgverlener <AGB zorgverlener>

Betreft behandelde

Relatie: <voornaam achternaam>
Adres: <straat><huisnummer>
Adres: <Postcode><plaatsnaam>
Geboortedatum: <dd-mm-jjjj>
Relatie: <Verzekerdnummer>

Factuurnummer: <Factuurnummer>
Factuurdatum: < dd-mm-jjjj >
Te betalen voor: <dd-mm-jjjj>

Behandeldatum	Uitvoerder	Prestatiecode	Omschrijving	Aantal	Bedrag
<dd-mm-jjjj>	<AGB zorgverlener>	<prst.Vektis>	<oms.Vektis>		€
<dd-mm-jjjj>	<AGB zorgverlener>	<prst.Vektis>	<oms.Vektis>		€
<dd-mm-jjjj>	<AGB zorgverlener>	<prst.Vektis>	<oms.Vektis>		€

Totaalbedrag €

Wij zien uw betaling tegemoet op rekeningnummer IBAN: <vul in rekeningnummer> onder vermelding van het factuurnummer.