



<naam praktijk>
<naam zorgaanbieder>
<straat><huisnummer>
<postcode><plaatsnaam>
<telefoonnummer>
<IBAN>
<AGB-declarant><AGB praktijk>
<KvK-nummer>
<url-praktijk>

<naam geadresseerde>
<straat><huisnummer>
<postcode><PLAATSNAAM>

Factuur
Factuurnummer <factuurnummer>
Factuurdatum <dd-mm-jjjj>

|||||

Debiteurnummer <debiteurnummer>
Te betalen voor <dd-mm-jjjj>

Betreft patiënt

<naam><dd-mm-jjjj>
<verzekerdenummer>
<Uzovi><naam zorgverzekeraar>

Declaratiegegevens

Datum consult <dd-mm-jjjj>	Uitvoerder <AGB-code>	Prestatiecode <Prestatiecode>	Omschrijving geleverde zorg <Omschrijving>	Bedrag <999,99>
<BTW 21%>				<999,99>

Door u te voldoen <999,99>

