

## Zvw-pgb-declaratie Wijkverpleging door formele zorgverlener

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

Vul dit formulier in met blauwe of zwarte pen en in blokletters.

### 1 Gegevens 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

### 2 Gegevens 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

### 3 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 Zilveren Kruis, Afdeling Declaratieservice, Postbus 70001, 3000 KB Rotterdam. U kunt het formulier ook indienen via de website.**

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens in overeenstemming met het privacystatement ([zk.nl/privacy](https://www.zilverenkruis.nl/privacy)) van Zilveren Kruis. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.