

Zvw-pgb-declaratie Zorg geleverd door informele zorgverlener

Dit betekent dat de zorg wordt geleverd door iemand zonder officiële registratie.
Bijvoorbeeld kennissen, burens of familie.

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

1 Gegevens zorgverlener

Voorletter(s)	Tussenvoegsel	Achternaam	
Straatnaam		Huisnummer	Toevoeging
Postcode	Woonplaats		
Declaratienummer	<i>(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.)</i>		

2 Gegevens Verzekerde (Budgethouder)

Hier vult u de gegevens van de verzekerde in, aan wie de zorg is verleend

Relatienummer	<i>(10 cijfers)</i>		
Voorletter(s)	Tussenvoegsel	Achternaam	
Straatnaam		Huisnummer	Toevoeging
Postcode	Woonplaats		
Geboortedatum	(DD/MM/JJJJ)	Telefoonnummer	<i>(10 cijfers)</i>

3 Declaratiegegevens

Let op: Declareer per budgetperiode en per kalenderjaar!

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

1010 Zvw-pgb verzorging

Begindatum	(DD/MM/JJJJ)	Einddatum	(DD/MM/JJJJ)
Uren	Minuten	Bedrag in euro's	

1012 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.