

Declaratieformulier reiskosten niet-gecontracteerd taxivervoer

Sla het formulier op voordat u begint met het invullen van het formulier. Vergeet niet de rubriek ondertekening in te vullen op de 2e pagina. Alleen volledig ingevulde én ondertekende formulieren kunnen we beoordelen.

1 Uw toestemming

Heeft u toestemming gekregen voor deze reiskosten?

Ja. U kunt verder met het invullen van dit declaratieformulier. Houd uw toestemmingsbrief bij de hand. De gegevens in de brief heeft u nodig.

Nee. Declareer deze kosten nog niet. Vraag eerst toestemming aan via [Zilveren Kruis-app](#) of bel met onze vervoerslijn op 071 365 41 54 (bereikbaar op maandag tot en met vrijdag tussen 8.30 en 13.00 uur).

2 Uw gegevens (als patiënt)

Voorletter(s)	Tussenvoegsel	Achternaam
Geboortedatum	(DD/MM/JJJJ)	
Postcode	Huisnummer	Woonplaats
Telefoonnummer	(10 cijfers) Relatienummer	(9 cijfers)

3a Uw reisgegevens

Vul de volledige adresgegevens van het vertrekadres en adres bestemming in zoals vermeld in de toestemmingsbrief die u van ons ontving! Van ritten die nog niet gemaakt zijn, kunt u nog niet het geld terugvragen. Gebruik per bestemming en per kalenderjaar een apart formulier.

In welk jaar heeft u de kosten gemaakt? Naam instelling

Vertrekadres

Postcode Huisnummer Plaats

Adres bestemming

Postcode Huisnummer Plaats

Vul de prestatiecode uit de toestemmingsbrief hier in (Vul de zescijferige code in.)

3b Vul hieronder de ritten in waarvoor u uw gemaakte reiskosten terugvraagt.

- Reist u meer dan 1 keer per dag heen en weer en heeft u hiervoor toestemming? Vul dan de datum 2x in op het formulier en kruis het vakje retourrit aan.
- U kruist alleen opname aan indien de opname langer dan 24 uur is.
- Bij soort behandeling vult u welk soort behandeling u ondergaat. Het is niet nodig om medische informatie over de behandeling te vermelden.

1	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
2	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
3	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
4	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
5	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
6	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
7	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
8	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee

