

Vergoeding Thuisdialyse

Vul het formulier online in. Liever het formulier eerst printen? Vul dan dit formulier helemaal in met zwarte pen in blokletters.

1 Uw gegevens (als patiënt)

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

2 Uw behandeling

Declareer uw tegemoetkomingskosten voor thuisdialyse na elk kwartaal.

In welk ziekenhuis staat u onder behandeling?

(Vul volledige naam van ziekenhuis/instelling in.)

Welk jaar wilt u declareren? 2025 2024 2023 2022

Welk kwartaal wilt u declareren?	1e kwartaal (1 januari t/m 31 maart)	2e kwartaal (1 april t/m 30 juni)
	3e kwartaal (1 juli t/m 30 september)	4e kwartaal (1 oktober t/m 31 december)

Bent u dit kwartaal voor het eerst begonnen met thuisdialyse? Met welke vorm van thuisdialyse bent u het afgelopen kwartaal behandeld?

CAPD (overdag)	CCPD ('s nachts)	
Thuishemodialyse 1 t/m 3 keer per week	Thuishemodialyse 4 of 5 keer per week	Thuishemodialyse 6 of 7 keer per week

Als u onlangs bent gestart, wat is de begindatum van uw behandeling? (DD/MM/JJJJ)

Heeft u het afgelopen kwartaal meerdere dialysesoorten gehad, vermeld dan voor alle de behandelperiode.

CAPD

CCPD

Thuishemodialyse 1 t/m 3 keer per week

Thuishemodialyse 4 of 5 keer per week

Thuishemodialyse 6 of 7 keer per week

Heeft u het afgelopen kwartaal een niertransplantatie ondergaan? Ja

Zo ja, op welke datum vond deze plaats? (DD/MM/JJJJ)

Heeft u het afgelopen kwartaal langer dan één dag achtereen niet thuis gedialyseerd (bijv. ziekenhuisopname, verpleeghuis of vakantie)

Ja

Zo ja, om welke periode ging het?

3 Uw ondertekening

Ik verklaar dat ik de vragen op dit formulier helemaal en goed heb ingevuld. Ik bewaar mijn bonnen en reisoverzichten minimaal 3 jaar voor controle van mijn rekeningen. Ik weet ook dat Zilveren Kruis rekeningen onderzoekt om fraude tegen te gaan. Mijn zorgverlener mag afsprakenoverzichten delen met mijn zorgverzekeraar.

Naar waarheid ingevuld? Ja

Naam Datum ondertekening (DD/MM/JJJJ)

Heeft u vragen als u dit formulier invult? Onze medewerkers staan voor u klaar. Ze helpen u graag. Bel onze klantenservice op (071) 751 00 51 op werkdagen tussen 8.30 en 18.00 uur.

Stuur dit declaratieformulier in via zk.nl/mijnzk of via de app van Zilveren Kruis

Liever via post toesturen? Zilveren Kruis afdeling Declaratieservice

Stuur dit declaratieformulier naar: Postbus 70001, 3000 KB Rotterdam

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens volgens het privacystatement. Wilt u dit nalezen? Kijk op zk.nl/privacy van Zilveren Kruis. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.