Zvw-pgb-declaratie
Wijkverpleging door formele zorgverlener

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

ZORGVERZEKERAAR OZF

Zorgverlener

AGB-code

Naam zorgaanbieder

Adres

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Declaratienr.

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.

Verzekerde (Budgethouder)[1)]

Relatienummer

BSN

Naam

Adres

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum - -

Telefoonnummer

Declaratiegegevens

Let op: Declareer per budgetperiode en per kalenderjaar!

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 ,

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

Totaal [2)] ,

Toelichting:

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

2) Houdt u er rekening mee dat de uren overeen moeten komen met de indicatie.

Stuurt het ingevulde formulier op naar Zorgverzekeraar OZF, Afdeling Declaratieservice, Postbus 94, 7550 AB Hengelo.
U kunt het formulier ook indienen via de website.