


PGB verpleging en verzorging

Declaratieformulier formele zorgverlener

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

 U kunt de declaratie sturen naar: Aevitae, Postbus 2705, 6401 DE Heerlen.
Online declareren? Dat kan eenvoudig via 'Mijn Vrielingzorgverzekering'.

Formele zorgverlener

Bent u familielid in de 1ste of 2de graad of een partner? ja nee

AGB-code¹ * _____

Declaratienr. _____

Naam zorgverlener _____

Declaratienummer is het nummer van de nota (declaratie) die u van uw formele zorgverlener heeft ontvangen. Of het nummer dat u in uw eigen administratie gebruikt.

Adres _____

Huisnummer _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Verzekerde (Budgethouder)²

Polisnummer _____

Naam _____

Adres _____

Huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum ____-____-____

Declaratiegegevens

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

1009 PGB verzorging

Begindatum (dd-mm-jjjj)	Einddatum (dd-mm-jjjj)	Uren ³	Minuten ⁴	Bedrag in euro's
____-____-____t/m ____-____-____	____-____-____	_____	_____	_____,____

1011 PGB verpleging

Begindatum (dd-mm-jjjj)	Einddatum (dd-mm-jjjj)	Uren ³	Minuten ⁴	Bedrag in euro's
____-____-____t/m ____-____-____	____-____-____	_____	_____	_____,____

Totaal⁵ _____

Toelichting:

- 1 AGB-code invullen is verplicht
- 2 Hier vult u de gegevens van de verzekerde in, aan wie de zorg is verleend
- 3 Houdt u er rekening mee dat de uren overeen moeten komen met de indicatie
- 4 Minuten afronden op een veelvoud van 5 (bijvoorbeeld 5, 10, 15, 45)
- 5 Vergoeding wordt overgemaakt aan overeenkomsthouder