

Declaratieformulier Zvw-pgb 2020

Invulinstructie

Gegevens verzekerde	Vul hier uw persoonlijke gegevens in.
Gegevens zorgverlener	Vul hier de persoonlijke gegevens van uw zorgverlener in. Bij 'relatie met verzekerde' kunt u maar één hokje aankruisen.
AGB code	Hoeft u alleen in te vullen bij declaraties voor formele zorg (1009/1011).
Geleverde zorg	
Datum*:	De eerste én de laatste dag van de periode waarin de zorg is geleverd.
Tijdsduur:	Het aantal uren dat u wilt declareren voor de prestatie.
Minuten**:	Het aantal minuten dat u wilt declareren voor deze prestatie.
Bedrag:	Vul hier het bedrag in voor de uren en minuten dat er zorg is geleverd.
Totaal:	Vul het totaalbedrag in.
* Eén regel per periode en per prestatie.	
** Afronden op 5 minuten.	

Wij nemen alleen volledig en correct ingevulde specificatieformulieren in behandeling.

Hierbij verklaar ik onderstaande naar waarheid in te vullen,

Handtekening verzekeringnemer / Budgetverantwoordelijke

_____ Datum: ____-____-_____

Ik declareer online via mijnzorg.amersfoortse.nl of de Mijn Amersfoortse app (geen handtekening nodig)

Naam verzekerde	:	_____
Geboortedatum	:	____-____-_____
Verzekerdnummer	:	_____
Burgerservicenummer	:	_____

Naam zorgverlener	:	_____
Adres	:	_____
Postcode en woonplaats	:	____-____-_____
Relatie met verzekerde	:	<input type="checkbox"/> 1e graad / 2e graad <input type="checkbox"/> echtgeno(o)t(e) / geregistreerd partner <input type="checkbox"/> anders

AGB code	:	_____
----------	---	-------

Behandelperiode (dd-mm-jjjj)		Code* Soort hulp	Totale tijdsduur Afronden op 5 minuten	Bedrag
Begindatum	Einddatum		uur + min	€
- - 2020	- - 2020	PV	uur + min	€
- - 2020	- - 2020	VP	uur + min	€
				€

* Code soort hulp:

1009 formele persoonlijke verzorging

1010 informele persoonlijke verzorging

1011 formele verpleging

1012 informele verpleging