

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 reisgegevens

Declareer uw tegemoetkomingskosten voor thuisdialyse na elk kwartaal.

In welk ziekenhuis staat u onder behandeling?

Welk jaar wilt u declareren? 2024 2023 2022 2021

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 De Friesland rekeningen onderzoekt om fraude tegen te gaan.

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: (058) 291 31 31 op werkdagen van 08.00-18.00 uur.

Dien dit formulier bij voorkeur in via: mijn.defriesland.nl

Liever via post toesturen? De Friesland afdeling Declaratieservice
Stuur dit declaratieformulier naar: Postbus 270, 8901 BB Leeuwarden

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens in overeenstemming met het privacystatement (defriesland.nl/privacy) van De Friesland. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.