

Vergoeding thuisbeademing

Vul het formulier online in. Liever het formulier eerst printen? Vul dan dit formulier helemaal in met zwarte pen in blokletters. Heeft u vragen als u dit formulier invult? Bel dan gerust onze Klantenservice: (058) 291 31 31. Bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 18.00 uur.

Declareer uw tegemoetkomingskosten voor thuisbeademing na elk kwartaal.

1 Uw gegevens (als patiënt)

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

2 Uw behandeling

Naam ziekenhuis
Postcode Huisnummer Plaats

Let op! Vul per kwartaal een nieuw formulier in.

Welk kwartaal declareert u?	1e kwartaal (1 januari t/m 31 maart)	2024	2023	2022	2021
	2e kwartaal (1 april t/m 30 juni)	2024	2023	2022	2021
	3e kwartaal (1 juli t/m 30 september)	2024	2023	2022	2021
	4e kwartaal (1 oktober t/m 31 december)	2024	2023	2022	2021

Welke vorm van thuisbeademing heeft u? Gemiddeld gebruik (tot 16 uur per dag) Intensief gebruik (17 uur tot 24 uur per dag)

Vanaf welke datum krijgt u thuisbeademing? (DD/MM/JJJJ)

Heeft u in het opgegeven kwartaal langer dan 1 dag achtereen in het ziekenhuis gelegen? Ja Nee

In welke periode heeft u in het ziekenhuis gelegen? Van t/m (DD/MM/JJJJ)
Van t/m (DD/MM/JJJJ)
Van t/m (DD/MM/JJJJ)

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)

Stuur dit formulier in via: mijndefriesland.nl

Liever via post toesturen?

Stuur dit declaratieformulier naar: De Friesland
afdeling Declaratieservice
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.