

# Zvw-pgb-declaratie

## Wijkverpleging door formele zorgverlener

# De Friesland

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

### 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)<sup>1)</sup>

Relatienummer

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 1011 Zvw-pgb verpleging\*

Begindatum (dd-mm-jjjj)	Einddatum (dd-mm-jjjj)	Uren	Minuten	Bedrag in euro's
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Totaal <sup>2)</sup>

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 en bedrag overeen moeten komen met de indicatie.

Stuur het ingevulde formulier op naar De Friesland, Afdeling Declaratieservice, Postbus 270, 8901 BB Leeuwarden. U kunt het formulier ook indienen via de website.

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