

Declaratieformulier 2022

Tegemoetkoming stroomkosten bij chronische thuisbeademing

Vanaf 01-01-2019 kunt u een onkostenvergoeding krijgen voor chronische thuisbeademing. Het voorlopige bedrag voor onkostenvergoeding thuisbeademing is € 1,00 per dag. (Als de definitieve vergoeding (landelijk) is vastgesteld, zullen wij dit met uw voorlopige vergoeding verrekenen.) Gedurende een ziekenhuisopname vindt er geen tegemoetkoming van deze kosten plaats.

1. Gegevens verzekerde

Polisnummer: _____

Voorletter(s) en achternaam: _____ man vrouw

Straat en huisnummer: _____

Postcode en woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

Burgerservicenummer: _____

Rekeningnummer: _____

Ten name van: _____

2. Periode thuisbeademing

van (datum)	tot en met (datum)

Ik ben de volgende periode(s) opgenomen geweest:

van (datum)	tot en met (datum)

Ziekenhuis waar u onder behandeling bent: _____

3. Ondertekening

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening: _____

Heeft u alles ingevuld?

Verstuur deze declaratie naar Salland Zorgverzekeringen:

- via email naar declaratie@eno.nl of
- via onze declaratie app of
- opsturen naar: Salland (afd. Declaratie), Postbus 166, 7400 AD Deventer