

Na onze toestemming voor een Zvw-pgb kunt u de kosten voor de verleende zorg achteraf bij ons declareren met dit declaratieformulier. Dit formulier kan gebruikt worden voor zorg door zowel formele als informele zorgverleners.

Zorgverlener

Naam:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer:

Relatie met verzekerde: informele zorgverlener formele zorgverlener anders, namelijk:

AGB-code: (alleen in te vullen bij declaraties formele zorg 1009/1011)

Zorgorganisatie: (alleen in te vullen bij declaraties formele zorg 1009/1011)

Verzekerde

Naam:

Geboortedatum:

BSN:

Relatienummer:

Factuur (alleen toevoegen bij zorg van formele zorgverleners)

Factuurnummer: Factuurdatum:

Declaratiegegevens

| Begindatum (dd-mm-jjjj) | Einddatum (dd-mm-jjjj) | Omschrijving van de zorg* | Tijdsduur (uren) + (minuten) | Bedrag (€) |
|----------------------------|---------------------------|--|---------------------------------|------------|
| - - 20 | - - 20 | 1009 Formele persoonlijke verzorging | + | |
| - - 20 | - - 20 | 1010 Informele persoonlijke verzorging | + | |
| - - 20 | - - 20 | 1011 Formele verpleging | + | |
| - - 20 | - - 20 | 1012 Informele verpleging | + | |
| | | | | |
| | | | Totaal: | |

Ondertekening

Ik verklaar dat bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

Datum: Handtekening:

Naam:

Toelichting

Dit formulier is bedoeld voor het declareren van zorg die betaald wordt vanuit uw Zvw-pgb.

Zorgverlener

Vul hier de gegevens van de zorgverlener in. Een zorgverlener is een formele zorgverlener wanneer hij/zij is opgeleid voor de zorg die wordt verleend. Een informele zorgverlener is een zorgverlener die zorg verleent aan naasten of willekeurige derden. Een 1e- of 2e-graads familielid, echtgeno(o)t(e) of (geregistreerd) partner is altijd een informele zorgverlener.

In artikel 12 van het Reglement pgb vindt u de voorwaarden waaraan formele zorgverleners precies moeten voldoen om in aanmerking te komen voor het formele tarief.

Bij een declaratie voor formele zorg dient u de originele rekening mee te sturen.

Verzekerde

Vul hier de gegevens in van de verzekerde aan wie de zorg is verleend. Het relatienummer vindt u op uw polisblad, uw polisblad kunt u downloaden via mijn.salland.nl.

Factuur

Vul hier het factuurnummer en de factuurdatum in van de factuur die u van uw formele zorgverlener heeft ontvangen. Een factuur wordt ook wel een rekening of een nota genoemd.

Declaratiegegevens

1. Kies de Zorgsoort/en in kolom 3 die past/passen bij de zorg die u heeft ontvangen.
2. Vul de Begindatum en Einddatum van de zorgsoort(en) in in kolommen 1 en 2.
3. Vul in kolom 4 onder Tijdsduur de werkelijk geleverde zorg in, in uren + minuten, waarbij u de eenheid in minuten mag afronden op 5 minuten. Bijv.: bij 1 uur en 23 minuten zorg vult u in: 1 + 25.
4. Vul in kolom 5 het Bedrag in euro's in. Onderaan in kolom 5 komt het Totaalbedrag.

Ondertekening

Vul hier de datum, uw naam en uw handtekening in.

Indienen declaratieformulier

U kunt uw declaratie op de volgende manieren indienen:

- Mobiel declareren via uw smartphone met de Salland Declaratie-app
- Online declareren via Mijn Salland op mijn.salland.nl
- Per post (zonder postzegel) opsturen naar:

Salland Zorgverzekeringen
Afdeling Declaratie
Postbus 166
7400 AD Deventer