

## Declaratieformulier PGB vv

Dit declaratieformulier is bedoeld voor het declareren van zorg die valt onder de aanspraak PGB verpleging en verzorging zonder verblijf. Dit formulier kan gebruikt worden voor zowel formele als natuurlijke zorgverleners.

### Zorgverlener

---

Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode : \_\_\_\_\_ Woonplaats : \_\_\_\_\_

Uitvoerder : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_ IBAN/Bankrekening: \_\_\_\_\_

### Verzekerde

---

Naam : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
BSN : \_\_\_\_\_  
Verzekerdnummer : \_\_\_\_\_

### Factuur

---

Factuurnummer : \_\_\_\_\_  
Factuurdatum : \_\_\_\_\_  
Te betalen voor : \_\_\_\_\_

### Declaratiegegevens

---

Begindatum (dd-mm-jjjj)	Einddatum (dd-mm-jjjj)	Prestatie *	Omschrijving	Tijdsduur (uu:mm)	Bedrag (€)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Totaalbedrag					: _____

### Ondertekening

---

Door dit formulier te ondertekenen verklaart u het formulier naar waarheid te hebben ingevuld

Datum : \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

\* Prestatie:

1009: formele persoonlijke verzorging

1011: formele persoonlijke verpleging

1010: informele persoonlijke verzorging

1012: informele persoonlijke verpleging

Dit declaratieformulier is alleen bedoeld voor het declareren van zorg die valt onder de aanspraak PGB verpleging en verzorging zonder verblijf.

### **Zorgverlener**

Vul hier de gegevens van de zorgverlener in. Dit kan van een formele of een natuurlijke zorgaanbieder zijn.

### **Verzekerde**

Vul hier de gegevens van de verzekerde aan wie de zorg is verleend.

### **Factuur**

Vul hier het factuurnummer en factuurdatum. Indien u als zorgverlener de nota indient, moet u hier ook de uiterste betaaldatum invullen.

### **Declaratiegegevens**

- 1<sup>e</sup> kolom : Vul hier de begindatum in.
- 2<sup>e</sup> kolom : Vul hier de einddatum in.
- 3<sup>e</sup> kolom : Vul hier de geleverde prestatie in. Vermeld of u de zorg van een formele zorgaanbieder of informele zorgaanbieder heeft ontvangen. U kunt alleen de zorg declareren nadat deze is geleverd.
- 4<sup>e</sup> kolom : Vul hier een korte omschrijving van de werkzaamheden.
- 5<sup>e</sup> kolom : Vul hier de werkelijk geleverde zorg in eenheden van uren en minuten (uu:mm), waarbij de eenheden in minuten worden afgerond op een veelvoud van 5 minuten.  
Bijvoorbeeld: 1 uur en 23 minuten wordt 1:25
- 6<sup>e</sup> kolom : Vul hier het totaalbedrag in euro's in.

### **Ondertekening**

Vul hier de datum en uw handtekening.