

# PGB zorg geleverd door natuurlijke personen

**Let op!**

Sla dit formulier eerst op bij uw documenten op uw computer. Vul daarna het formulier in.

○ Declaratieformulier

**Zorg geleverd door natuurlijke personen**

Dit betekent dat de zorg wordt geleverd door iemand zonder officiële registratie. Bijvoorbeeld kennissen, burens of familie.

**Declaratiernr.** \_\_\_\_\_

**1 Gegevens zorgverlener**

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

**2 Verzekerde (Budgethouder)**

Relatienummer \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

**3 Declaratiegegevens**

Let op: U dient het declaratieformulier achteraf in. Dus na de door u ingevulde 'Einddatum'.

**1010 Zvw-PGB verzorging**

Begindatum (dd/mm/jjjj)	Einddatum (dd/mm/jjjj)	Uren	Minuten	Aantal*	Tarief per uur	Bedrag in euro's

**1012 Zvw-PGB verpleging**

Begindatum (dd/mm/jjjj)	Einddatum (dd/mm/jjjj)	Uren	Minuten	Aantal*	Tarief per uur	Bedrag in euro's

Totaal

**\* Toelichting**

Hier vult u het aantal eenheden per 5 minuten in (voorbeeld 1 uur en 30 minuten = 90 minuten : 5 = aantal 18)

Hulptabel om de uren/minuten om te rekenen naar aantallen:

5 minuten = aantal 1      30 minuten = aantal 6      1 uur = aantal 12      2 uur = aantal 24  
 15 minuten = aantal 3      45 minuten = aantal 9      1,5 uur = aantal 18

Declaratie moet overeenkomen met de urenregistratie en passen binnen de gestelde indicatie.

#### 4 Ondertekening

Uw verklaring  
Ik heb het formulier juist ingevuld.

Datum \_\_\_\_\_

Uw handtekening \_\_\_\_\_

#### Handtekening<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Met een vink geeft u aan dat de bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

#### 5 Heeft u het formulier helemaal ingevuld?

Sla het ingevulde formulier op bij uw documenten op uw computer.

- U dient uw nota in via MijnFBTO of met de FBTO Zorgdeclaratie app.
- Of stuur het geprinte én ondertekende formulier per post naar:  
FBTO Zorg  
Postbus 318  
8901 BC Leeuwarden

#### Vragen?

Kijk op [fbto.nl](http://fbto.nl)  
of bel  
(058) 234 53 33

**Postadres**  
Postbus 318  
8901 BC Leeuwarden

FBTO is een handelsnaam van FBTO Zorgverzekeringen N.V., KvK nr. 30208631, statutair gevestigd in Leeuwarden, Achmea Zorgverzekeringen N.V., KvK nr. 28080300, statutair gevestigd in Zeist en Achmea Schadeverzekeringen N.V., KvK nr. 08053410, statutair gevestigd in Apeldoorn.

FBTO is onderdeel van **achmea**