

PGB wijkverpleging door formele zorgaanbieder

Let op!

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

○ Declaratieformulier

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

Declaratienr. _____

1 Gegevens zorgverlener

AGB-code _____

Naam zorgaanbieder _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

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'.

1009 Zvw-PGB verzorging

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

1011 Zvw-PGB verpleging

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

Totaal

4 Ondertekening

Uw verklaring
Ik heb het formulier juist ingevuld.

Datum _____

Uw handtekening _____

Handtekening¹

¹Met 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
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**