

**Betreft verzekerde<sup>1</sup>**Naam: Klantnummer: *Het klantnummer vindt u op uw polis of zorgpas.*Geboortedatum: Naam zorgverzekeraar: **Zorgverlener<sup>2</sup>**Naam: Postcode en huisnummer: AGB code: 

(verplicht)

*Met deze code toont u aan dat uw zorgverlener de juiste kwalificaties heeft om zorg te leveren. De AGB-code is een geldige aantekening als zorgverlener vanaf niveau 3. Deze code staat ook op de factuur van de zorgverlener.*BIG- nummer: 

(indien van toepassing)

*Indien uw zorgaanbieder BIG-geregistreerd verpleegkundige is, kunt u hier het 11-cijferige nummer invullen.***Factuur**Declaratienummer: *Elke declaratie die u instuurt moet een uniek nummer hebben. U kunt zelf een declaratienummer kiezen.*Declaratiedatum: *Vul hier de datum in van de dag waarop u het declaratieformulier invult.***Declaratiegegevens**

	Begindatum <sup>3</sup>	Einddatum	Prestatie <sup>4</sup>	Tijdsduur zorg in uren en minuten <sup>5</sup>	Totaal bedrag (€)
Persoonlijke verzorging			65/1009		
Verpleging			65/1011		

Door u te voldoen: **Toelichting**

- Hier vult u de gegevens van de verzekerde in aan wie de zorg is verleend.
- Vul hier de gegevens in van uw zorgverlener. U vindt deze gegevens op de rekening die u van uw zorgverlener heeft ontvangen.
- Deze datum moet in het verleden liggen op het moment van declareren.
- Deze code is nodig voor een goede verwerking van uw declaratie. U hoeft hier zelf niets mee te doen.
- Het aantal minuten rondt u af in veelvoud van 5 minuten. Komt u bijvoorbeeld uit op 22 minuten dan rondt u dit af naar 20 minuten, en 43 minuten rondt u af naar 45 minuten.