Zvw-pgb-declaratie
Wijkverpleging door formele zorgverlener

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

PRO LIFE zorgverzekeringen

Zorgverlener

AGB-code

Naam zorgaanbieder

Adres

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Declaratienr.

Declaratienummer is het nummer van de nota (declaratie) die u van uw zorgverlener heeft ontvangen. Of het nummer dat u in uw eigen administratie gebruikt.

Verzekerde (Budgethouder)[1)]

Relatienummer

Naam

Adres

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum - -

Telefoonnummer

Declaratiegegevens

Let op: Declareer per budgetperiode en per kalenderjaar!

1009 Zvw-pgb verzorging*

Begindatum (dd-mm-jjjj) | Einddatum (dd-mm-jjjj) | Uren | Minuten | Bedrag in euro's

1011 Zvw-pgb verpleging*

Begindatum (dd-mm-jjjj) | Einddatum (dd-mm-jjjj) | Uren | Minuten | Bedrag in euro's

** U dient het declaratieformulier achteraf in! Dus na de door u ingevulde 'Einddatum'.*

Totaal [2)]

Toelichting:

1) Hier vult u de gegevens van de verzekerde in, aan wie de zorg is verleend
2) Houdt u er rekening mee dat de uren overeen moeten komen met de indicatie.

Stuurt het ingevulde formulier op naar Pro Life Zorgverzekeringen, Afdeling Declaratieservice, Postbus 70001, 3000 KB Rotterdam. U kunt het formulier ook indienen via de website.

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens in overeenstemming met het privacystatement (www.prolife.nl/over-pro-life/Paginas/privacy-statement.aspx) van Pro Life. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.