

Toelichting

Met dit formulier kunt u per zorgverlener bijhouden welke declaratie u bij uw verzekeraar heeft aangeleverd waarbij de zorg niet geleverd is. Dit geldt niet voor de zieke zorgverlener waar u een arbeidsovereenkomst mee heeft, en waarvoor u gebruik kunt maken van de regeling loondoorbetaling bij ziekte via de SVB.

U wordt op een gegeven moment gevraagd om de gegevens door te geven. U ontvangt hiervan nog bericht.

Registratieformulier Declaraties niet-geleverde zorg Zvw-pgb vanwege corona

Naam budgethouder:

BSN:

Verzekeraar:

Totaaloverzicht niet-geleverde zorg

Naam zorgverlener	Indien van toepassing AGB-code zorgverlener	Periode (Start & Einddatum)	Notanummer of kenmerk declaratie	Code* Soort hulp	Aantal uur en minuten niet geleverde zorg	Afgesproken uurtarief **	Totaal (uren x tarief)
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
Totaal niet-geleverde zorg							€

U verklaart hierbij dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld

Datum:

* Code soort hulp:

1009 formele persoonlijke verzorging / 1011 formele verpleging

1010 informele persoonlijke verzorging / 1012 informele verpleging

** Dit tarief is hetzelfde tarief dat zou gelden bij een normale declaratie vanuit uw Zvw-pgb