

Deze nota opsturen naar: Promovendum, Postbus 6213, 4000 HE Tiel.
Online declareren is ook mogelijk via promovendum.nl/declareren

Zorgaanbieder¹

Naam:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats:	<input type="text"/>
Telefoonnummer:	<input type="text"/>
IBAN nummer:	<input type="text"/>
AGB code:	<input type="text"/> (indien van toepassing)
KvK nummer:	<input type="text"/> (indien van toepassing)
BIG- nummer:	<input type="text"/> (indien van toepassing)

Factuur

Factuurnummer:	<input type="text"/>
Factuurdatum:	<input type="text"/>
Te betalen voor:	<input type="text"/>

Betreft verzekerde²

Naam:	<input type="text"/>
Geboortedatum:	<input type="text"/>
BSN:	<input type="text"/>
Verzekerdnummer:	<input type="text"/>
Naam zorgverzekeraar:	<input type="text"/>

Declaratiegegevens

		Begindatum	Einddatum	Prestatie	Tijdsduur zorg ³		Totaal bedrag (€)
					Uren	Minuten	
<input type="checkbox"/>	Persoonlijke verzorging			65/1009			
<input type="checkbox"/>	Verpleging			65/1011			
<input type="checkbox"/>	Tijdelijk verblijf			65/1071			
<input type="checkbox"/>	Begeleiding			65/1081			
Door u te voldoen:							

Toelichting

- Hier moet de gegevens van de zorgaanbieder die de hulp verleent worden ingevuld.
- Hier vult u de gegevens van de verzekerde in aan wie de zorg is verleend.
- Hier vult u bij uren het aantal hele uren verleende zorg in en bij minuten het eventueel resterende deel in minuten.