

Specificatieformulier Zvw-pgb 2024

Invulinstructie

Gegevens verzekerde

Vul hier uw persoonlijke gegevens in.

Gegevens zorgverlener

Vul hier de persoonlijke gegevens van uw zorgverlener in. Bij 'relatie met verzekerde' kunt u maar één hokje aankruisen.

AGB code

Hoeft u alleen in te vullen bij declaraties voor formele zorg (1009/1011).

Geleverde zorg

Datum*: De eerste én de laatste dag van de periode waarin de zorg is geleverd.
 Tijdsduur: Het aantal uren dat u wilt declareren voor de prestatie.
 Minuten**: Het aantal minuten dat u wilt declareren voor deze prestatie.
 Bedrag: Vul hier het bedrag in voor de uren en minuten dat er zorg is geleverd.
 Totaal: Vul het totaalbedrag in.

* Eén regel per periode en per prestatie.

** Afronden op 5 minuten.

Wij nemen alleen volledig en correct ingevulde specificatieformulieren in behandeling.

Hierbij verklaar ik onderstaande naar waarheid in te vullen,

Handtekening verzekeringnemer /
Budgetverantwoordelijke

_____ Datum: ____-____-_____

Ik declareer online via mijnstadholland.nl of de Mijn Stad Holland app (geen handtekening nodig)

Naam verzekerde	:	_____
Geboortedatum	:	____-____-_____
Verzekerdnummer	:	_____
Burgerservicenummer	:	_____

Naam zorgverlener	:	_____
Adres	:	_____
Postcode en woonplaats	:	_____
Relatie met verzekerde	:	1e graad / 2e graad echtgeno(o)t(e) / (geregistreerd) partner anders

AGB code	:	_____
----------	---	-------

Behandelperiode (dd-mm-jjjj)		Code soort hulp*		Totale tijdsduur (afroonden op 5 minuten)	Bedrag
Begindatum	Einddatum				
- - 2024	- - 2024	PV		uur + min	€
- - 2024	- - 2024	VP		uur + min	€
Totaal					€

* Code soort hulp:

1009 formele persoonlijke verzorging **1011** formele verpleging
1010 informele persoonlijke verzorging **1012** informele verpleging