

Declaratieformulier

Tegemoetkoming elektriciteitskosten thuisbeademing

Belangrijk om te weten

- Een beademingsapparaat is een medisch apparaat dat een patiënt, die niet of slecht zelfstandig kan ademen, kunstmatig van zuurstof of een mengsel van lucht en zuurstof voorziet en de door het lichaam geproduceerde koolstofdioxide afvoert.
- U krijgt een tegemoetkoming voor elektriciteitskosten voor mechanische ademhalingsondersteuning in de thuissituatie. De definitieve vergoeding is nog niet vastgesteld. Daarom krijgt u totdat de definitieve vergoeding is vastgesteld een tegemoetkoming van € 0,06 per uur tot maximaal € 1,44 per dag.
- Upload dit formulier via de MijnOmgeving of via de App.
- Wij maken de vergoeding over op het bij ons bekende rekeningnummer.
- Doorloop de **vragen** op de dit formulier nauwkeurig. Controleer of alles is ingevuld.

Wij kunnen alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren verwerken.

Persoonsgegevens

Klantnummer _____
Geboortedatum ____-____-____
Voorletters / tussenvoegsel _____
Achternaam _____
Straat en huisnummer _____
Toevoeging _____
Postcode en woonplaats _____

Periode tegemoetkoming elektriciteitskosten thuisbeademing

Van	____-____-____	Tot en met	____-____-____
Maand	_____	Aantal dagen	_____
Maand	_____	Aantal dagen	_____
Maand	_____	Aantal dagen	_____
Maand	_____	Aantal dagen	_____
Maand	_____	Aantal dagen	_____
Maand	_____	Aantal dagen	_____

Hoeveel uur per dag bent u afhankelijk van de mechanische thuisbeademing

aantal uren _____

Bent u in deze periode opgenomen geweest? (graag één optie aankruisen)

Niet opgenomen geweest

Wel opgenomen geweest, namelijk:

Periode 1 -begindatum ____-____-____ einddatum ____-____-____

Periode 2 -begindatum ____-____-____ einddatum ____-____-____

Periode 3 -begindatum ____-____-____ einddatum ____-____-____

Naar waarheid ingevuld

Datum ____-____-____

Handtekening _____