



Specificatieformulier Zwv-pgb 2017

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 (1009/1011/1020).

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 mijnzorg.ditzo.nl of de Mijn Ditzo 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 (afronden op 5 minuten)		Bedrag
Begindatum	Einddatum			uur +	min	€
- - 2017	- - 2017	PV		uur +	min	€
- - 2017	- - 2017	VP		uur +	min	€
- - 2017	- - 2017	MSVT		uur +	min	€
Totaal						€

1009 formele persoonlijke verzorging
1010 informele persoonlijke verzorging

1011 formele verpleging
1012 informele verpleging

1020 formele MSVT
1021 informele MSVT