«defaultonderwerptekst»

«defaultondertekenaar medewerker»

«defaultfunctieondertekenaar medewerker Declaratieservice»

«defaultbijlageuploaden ja»

Beste «aanhef\_naam»,

«list Gaat het om 1 of meerdere nota’s?;1 nota; meerdere nota’s»

ALS 1 nota

U stuurde ons uw nota voor zorgkosten in «naam land».

**Wij kunnen uw nota helaas nog niet verwerken**

U vulde het declaratieformulier niet helemaal in. Hierdoor kunnen we niet bepalen of we uw nota betalen.

ALS meerdere nota’s

U stuurde ons uw nota’s voor zorgkosten in «naam land».

**Wij kunnen uw nota’s helaas nog niet verwerken**

U vulde het declaratieformulier niet helemaal in. Hierdoor kunnen we niet bepalen of we uw nota’s betalen.

«altijd»

**Voor welke klacht(en) werd u behandeld?**

Zet de klacht(en) waarvoor u werd behandeld op het declaratieformulier. Daarna stuurt u het ingevulde formulier naar:

«LB\_Naam»

«mw\_afdeling»

«org\_dsadresverzekerden»

«org\_dspostcodeverzekerden»  «org\_dsplaatsverzekerden»

**Stuurt u het declaratieformulier mee als u weer zorgkosten maakt in het buitenland**

Met een ingevuld declaratieformulier helpt u ons uw nota’s sneller te verwerken. Het declaratieformulier downloadt u van «org\_internet».

**Stuur een verwijzing mee als de zorg niet-spoedeisend was**

Bij niet-spoedeisende zorg heeft u een verwijzing van uw (huis)arts nodig. Het is een voorwaarde dat uw (huis)arts u vóór uw behandeling verwees.

«checkbox *andere nota’s*;*Wij verwerkten andere nota’s*»

**Uw andere nota’s verwerkten wij**

U ontvangt binnenkort een declaratieoverzicht. Op dit overzicht ziet u hoe wij uw nota’s verwerkten.

«altijd»

**Heeft u vragen?**Op «org\_internet» vindt u meer informatie over vergoedingen, declareren en over zorgverleners die een contract met ons hebben.

Met hartelijke groet,

«LB\_Naam»

«MW\_Naam»

medewerker Declaratieservice

**DECLARATIEFORMULIER ZORGKOSTEN BUITENLAND** «Doc-id invoeren»

**Vul dit formulier helemaal in met blauwe of zwarte pen en in blokletters.**

**Tip: maak voor uzelf een kopie van uw rekeningen.**

Stuurde u uw nota’s nog niet naar ons? Let op dat u **alleen** **originele nota’s** meestuurt.

Wij vergoeden niet op basis van kopieën van nota’s, herinneringen en voorschotnota’s.

Wij ontvangen de nota’s graag in het Nederlands, Engels, Frans, Duits of Spaans.

**1 Wie is behandeld?**

U kunt dit formulier invullen voor uzelf, maar ook voor uw partner of kind. Vul de gegevens in van de persoon die medische zorg kreeg, dus van de patiënt.

Relatienummer «verznr/relnr»

Naam «Naam»

Adres «Straat» «Huisnummer»

«Postcode» «Woonplaats»

Geboortedatum «geboortedatum»

Telefoon privé \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefoon mobiel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 Gegevens bij de rekeningen**

In welk land en welke plaats kreeg de

patiënt medische zorg? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wanneer kwam de patiënt aan in dit land? \_\_\_-\_\_\_-20\_\_\_\_

Wanneer kwam de patiënt terug in Nederland? \_\_\_-\_\_\_-20\_\_\_\_

Kreeg de patiënt spoedeisende hulp?\* ⬜ Ja, ga dan naar punt 3

⬜ Nee, ga dan naar punt 4

*Spoedeisende hulp is medische zorg die bij het vertrek uit Nederland niet was te voorspellen. De medische zorg kon niet worden uitgesteld tot de patiënt weer terug was in Nederland. De patiënt kreeg plotseling een ongeval of ziekte, waarbij medische zorg direct nodig was.*

**3 De patiënt kreeg spoedeisende hulp**

Waarom kreeg de patiënt medische zorg? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naar welke zorgverlener(s) is de patiënt geweest? ⬜ Huisarts ⬜ Apotheek

⬜ Een medisch specialist in het ziekenhuis

⬜ Anders, namelijk:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Werd de patiënt opgenomen in een ziekenhuis? ⬜ Ja, stuurt u dan ook de medische rapporten of de ontslagbrief uit het ziekenhuis mee.

⬜ Nee

Heeft u Eurocross gebeld? ⬜ Ja, op \_\_\_-\_\_\_-20\_\_\_\_

mijn dossiernummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ Nee

Kreeg de patiënt een ongeluk? ⬜ Ja ⬜ Nee

Zo ja: heeft iemand anders het ongeluk

veroorzaakt? ⬜ Ja ⬜ Nee

Heeft de patiënt een reisverzekering die medische

zorg in het buitenland vergoedt? ⬜ Ja ⬜ Nee

Bij welke maatschappij en onder welk polisnummer?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4 De patiënt kreeg niet spoedeisende hulp**

Waarom kreeg de patiënt medische zorg? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naar welke zorgverlener(s) is de patiënt geweest? ⬜ Huisarts ⬜ Apotheek ⬜ Tandarts

⬜ Een medisch specialist in het ziekenhuis

⬜ Anders, namelijk:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Als u naar een specialist ging;

bent u doorverwezen? ⬜ Ja, vergeet niet de verwijzing mee te sturen

⬜ Nee, omdat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5 Uw kosten**

Beschrijf hieronder per rekening welke behandeling de patiënt kreeg.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Op welke datum was de behandeling? | Welke behandeling kreeg de patiënt? | Welk bedrag staat op de rekening? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6 Uw handtekening**

Let op: vul alle informatie goed in. U verklaart dit:

⬜ Alle informatie die u gaf, klopt.

⬜ U heeft geen belangrijke informatie geheim gehouden.

⬜ Onze medisch adviseur mag uw zorgrapporten lezen.

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Let op: heeft u het formulier volledig ingevuld en ondertekend? Stuurt u het dan naar «lb\_naam», Competence Center Buitenland, Postbus 70001, 3000 KB Rotterdam.**