



Declaratieformulier Zorgverzekering

U wilt een declaratie indienen? Lees dan eerst onderstaande informatie.

Hebt u een afspraak gemaakt?

Doe dat van te voren om uw declaratie in te leveren en de verwerkte nota's en betaalbewijzen terug te krijgen.

Een declaratie is persoonlijk

Voor elk gezinslid is een aparte declaratie nodig volgens onderstaande punten.

Betalen van een nota

Het Zorgverzekeringskantoor betaalt de nota altijd aan uzelf. U betaalt zelf de nota aan de arts, instelling etc. Als u de nota zo snel mogelijk na ontvangst bij het Zorgverzekeringskantoor declareert, zorgen wij ervoor dat u zo snel mogelijk bericht over de declaratie ontvangt.

Toestemming vooraf Artikel 10 lid 4

U heeft in een aantal gevallen vooraf toestemming nodig. Bijvoorbeeld voor Artikel 10 lid 4. Wanneer u medische kosten naar aanleiding van een toestemming voor Artikel 10 lid 4 declareert, dient u de nota's van de arts of instelling eerst zelf te betalen zoals ook in de voorwaarden voor toestemming op basis van artikel 10 lid 4 vermeld staat. U dient in deze gevallen de betalingsbewijzen tegelijk met de declaratie in te dienen.

Garantiebrief

Heeft u een garantiebrief gekregen? Voeg deze dan bij de declaratie.

Medische hulp na een ongeval

Heeft uw nota betrekking op een ongeval waarvoor een derde mogelijk aansprakelijk is, wilt u dit dan aangeven op het declaratieformulier en de betreffende nota. We vragen u dan om nadere informatie over het ongeval om na te gaan of we derden aansprakelijk kunnen stellen. Voor uw vergoeding heeft dit geen gevolgen, u krijgt waar u recht op heeft.

Declaratietermijn

Dien de declaratie zo snel mogelijk in bij Zorg en Jeugd Caribisch Nederland (ZJCN). Declaraties ouder dan 12 maanden worden niet meer in behandeling genomen.

Zijn uw naam, adres, telefoonnummer en bankgegevens correct?

Dit is van belang voor uw betaling en eventueel contact door het ZJCN over uw declaratie.

Akkoordverklaring

Met het ondertekenen van het declaratieformulier verklaart u dat uw declaratie voldoet aan onderstaande voorwaarden. Wanneer uw declaratie niet voldoet aan deze voorwaarden kunnen wij uw declaratie niet aannemen.

Waar moet mijn declaratie aan voldoen?

- U stond ingeschreven bij ZJCN toen de kosten werden gemaakt.
- U heeft bij ziekte, ongeval of opname in het buitenland direct contact opgenomen met ZJCN.
- U heeft een toelichting gegeven. Deze toelichting is verplicht.
- U heeft het declaratieformulier ondertekend.
- U levert de verwijsbrief van de huisarts en/of de medische verklaring van de behandelend arts in.
- U levert de originele nota's van dokter/ziekenhuis/eerste hulp en bij artikel 10 lid 4 de originele betalingsbewijzen van deze nota's in.

Onvolledige declaraties worden niet in behandeling genomen.

Declaratieformulier Zorgverzekering

Volgnummer

In BLOKLETTERS invullen a.u.b.

1 Aanvrager, mijn gegevens zijn:

Voornaam: (voluit)

Achternaam (eigen naam gehuwde vrouw)

ID-nummer (sedula)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Geboortedatum (mm/dd/yyyy)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adres

Plaats

E-mailadres

Telefoonnummer overdag

Bankrekeningnummer

Naam en plaats Bank

Ten name van

2 Te declareren nota('s)

Wilt u de originele nota's met eventuele verwijzingen meenemen bij het indienen van uw declaratie? Het Zorgverzekeringskantoor zal deze voorzien van een stempel en zal deze onmiddellijk inscannen en aan u teruggeven. Vul dit formulier volledig in.

Onvolledige declaraties worden niet in behandeling genomen.

Nota van (arts, instelling, ect.)	Factuurdatum (mm/dd/yyyy)	Valuta	Totaalbedrag nota	Omschrijving zorg
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

1 US\$ = 1,78 NAF

Aantal bijlage(n) _____

Totaal in US\$: _____

Declaratieformulier Zorgverzekering

3 Extra buitenlandse informatie

In welk land en welke plaats zijn de kosten gemaakt?

Naam huisarts/specialist

Was er sprake van een opname

JA NEE

Naam zorginstelling/ziekenhuis

Plaats en land van zorginstelling/ziekenhuis

Reden declaratie

- Medische uitzending
- Toestemming ingevolge artikel 10 lid 4
- Spoed tijdens vakantie (brief specialist bijvoegen)
- Brilvergoeding
- Overig, namelijk:

Opmerking of toelichting over het gedeclareerde bedrag (VERPLICHT INVULLEN).

Declaratieformulier Zorgverzekering

4 Ondertekening

Ik verklaar dat dit formulier nauwkeurig, volledig en naar waarheid is ingevuld.

Plaats

Datum (mm/dd/yyyy)

Aantal bijlagen

Handtekening

In te vullen door het Zorgverzekeringskantoor:

Ontvangen op: (mm/dd/yyyy)

Ontvangen door: