|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Toelichting** |  |  |  |  |  |  |
| Met dit formulier kunt u per zorgverlener bijhouden welke declaratie u bij uw verzekeraar heeft aangeleverd waarbij de zorg niet geleverd is | | | | | | |
| Dit geldt niet voor de zieke zorgverlener waar u een arbeidsovereenkomst mee heeft, en waarvoor u gebruik kunt maken van de regeling loondoorbetaling bij ziekte via de SVB. | | | | | | |
| U wordt op gegeven moment gevraagd om de gegevens door te geven. U ontvangt hiervan nog bericht. | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Registratieformulier Declaraties niet-geleverde zorg Zvw-pgb vanwege corona** | | | | | | |
| **Naam budgethouder:** | | | | | | |
| **BSN:** | | | | | | |
| **Verzekeraar:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Totaaloverzicht niet-geleverde zorg** | | | | | | |
| **Naam zorgverlener** | **Indien van toepassing AGB-code zorgverlener** | **Periode (Start & Einddatum)** | **Code\* Soort hulp** | **Aantal uur niet geleverde zorg\*\*** | **Afgesproken uurtarief \*\*\*** | **Totaal (uren x tarief)** |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | € 0,00 |
| **Totaal niet-geleverde zorg** |  |  |  |  |  | **€ 0,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **U verklaart hierbij dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datum: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Handtekening budgethouder: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \* Code soort hulp: |  |  |  |  |  |  |
| 1009 formele persoonlijke verzorging / 1011 formele verpleging | | |  |  |  |  |
| 1010 informele persoonlijke verzorging / 1012 informele verpleging | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \*\* N.B. Geef het aantal uren en minuten op. Bijvoorbeeld 4 uur en 20 minuten is 4,33 uur. Doe dit volgens onderstaande schema. | | | | | |  |
| 5 minuten = 0,085 uur |  |  |  |  |  |  |
| 10 minuten = 0,17 uur |  |  |  |  |  |  |
| 15 minuten = 0,25 uur |  |  |  |  |  |  |
| 20 minuten = 0,33 uur |  |  |  |  |  |  |
| 25 minuten = 0,42 uur |  |  |  |  |  |  |
| 30 minuten = 0,5 uur |  |  |  |  |  |  |
| 35 minuten = 0,58 uur |  |  |  |  |  |  |
| 40 minuten = 0,67 uur |  |  |  |  |  |  |
| 45 minuten = 0,75 uur |  |  |  |  |  |  |
| 50 minuten = 0,83 uur |  |  |  |  |  |  |
| 55 minuten = 0,92 uur |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \*\*\* Dit tarief is hetzelfde tarief dat zou gelden bij een normale declaratie vanuit uw Zvw-pgb | | | |  |  |  |