|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  |