

## Declaratieformulier ziektekosten buitenland

**Belangrijk: als u dit formulier niet volledig invult, kunnen we uw declaratie niet beoordelen.**

U vindt een nadere toelichting en het postadres op de achterkant.

Is er sprake van declaraties voor meerdere verzekerden? Vul voor elke verzekerde een eigen formulier in.

### 1. Gegevens verzekerde

Verzekerdnummer  Geboortedatum  -  -

Voorletter(s) en achternaam

Als we vragen hebben over uw declaratie nemen we contact met u op. Hoe kunnen we u bereiken?

Telefoonnummer

E-mailadres

### 2. Te declareren rekeningen

Stuur ons de originele rekening(en) met eventuele verwijzing. Kopieën, herinneringen en kassabonnen nemen we niet in behandeling. We sturen geen originele rekeningen terug, maak een kopie of foto voor uw eigen administratie.

Rekening van (naam zorgaanbieder)	Behandeldatum	Totaal bedrag rekening	Land	Munt- eenheid	Is de rekening betaald?	Ongeval	
	- -				ja nee	ja	nee
	- -				ja nee	ja	nee
	- -				ja nee	ja	nee
	- -				ja nee	ja	nee
	- -				ja nee	ja	nee
	Totaalbedrag declaratie						

### 3. Gegevens geneeskundige hulp

Verblijfsperiode buitenland  -  tot  -

Reden verblijf: vakantie  werk  overig\*, namelijk

Kon de medische hulp uitgesteld worden tot terugkeer in Nederland? ja  nee  \*

Beschrijf hieronder duidelijk wat er is gebeurd en welke behandeling er heeft plaatsgevonden.

Door wie bent u behandeld: huisarts  ziekenhuis  anders\*, namelijk

Was er sprake van ziekenhuisopname? ja  nee  \*

Heeft u de Europese Zorgpas (EHIC) of het 111-formulier laten zien? ja  nee  \*

Heeft u melding gedaan bij de Alarmcentrale? ja  nee  \*, aan welke?

Vul ook de achterkant van dit formulier in.

Heeft u een reisverzekering met een dekking voor geneeskundige kosten? ja nee \*

Zo ja, bij maatschappij

Uw polisnummer

Wat waren de geplande reisdata? Vertrek: - - Terugreis: - -

Was er in Nederland al sprake van de klachten, waarvoor in het buitenland behandeling heeft plaatsgevonden? ja nee \*

Zo ja, bij wie bent u onder behandeling?

Naam zorgaanbieder

Voor een snelle en juiste verwerking van uw declaratie is het noodzakelijk dat u meestuur:

- documenten van uw specialist waaruit blijkt welke behandeling u heeft gehad of wat voor soort operatie u heeft ondergaan in Nederland. Bijvoorbeeld een behandel- of operatieverslag, en
- de verwijzing van uw (Nederlandse) huisarts of specialist voor verdere behandeling in het buitenland, en
- documenten van uw specialist waaruit blijkt welke behandeling u heeft gehad of wat voor soort operatie u heeft ondergaan in het buitenland. Bijvoorbeeld een behandel- of operatieverslag.

Zijn deze documenten en/of uw rekening(en) geschreven in een andere taal dan Nederlands of Engels? Dan kunnen we u vragen om een vertaling. Laat deze dan vertalen door een beëdigd vertaler. De kosten van de vertaling betalen we niet.

\* Aankruisen wat van toepassing is.

---

## Toelichting

### Betalen van een rekening

We betalen de rekening(en) altijd aan uzelf. U betaalt dus zelf de rekening(en) aan de arts, instelling, etc. Als u de rekening(en) zo snel mogelijk na ontvangst declareert, zorgen we ervoor dat u binnen twee weken bericht van ons ontvangt.

### Medische hulp na een ongeval

Heeft uw rekening betrekking op een ongeval waarvoor een derde mogelijk aansprakelijk is, wilt u dit dan aangeven op het declaratieformulier achter de betreffende rekening (kolom 'Ongeval'). We vragen u dan om nadere informatie over het ongeval om na te gaan of we derden aansprakelijk kunnen stellen. Dit kan gunstig zijn voor uw eigen bijdrage of eigen risico. Voor uw vergoeding heeft dit geen gevolgen; u krijgt waarop u recht heeft.

### Postadres HEMA Zorgverzekering

HEMA Zorgverzekering  
Postbus 704  
7500 AS ENSCHEDE

- Declareer uw rekening(en) als de behandeling is afgerond, dit is inclusief eventuele controles.
- Na behandeling van uw declaratie ontvangt u een specificatie van de ingediende rekening(en).
- U ontvangt de eventuele vergoeding op het bij ons bekende rekeningnummer.