



## Toelichting op declaratieformulier voor de verzekerde met PGB vv

### 1. Verzekerde

Vul hier uw naam, adres, geboortedatum, Burgerservicenummer (BSN), verzekerdennummer en telefoonnummer in.

### 2. Declareren

**1e kolom** : vul hier de begindatum in.

**2e kolom** : vul hier de einddatum in.

**3e kolom** : geef een korte omschrijving van de geleverde zorg. Maak duidelijk of u persoonlijke verzorging en/of verpleging en/of MSVT heeft ontvangen.

**4e kolom** : vul hier het totaal aantal uren/minuten geleverde zorg. Delen van een uur afronden op 5 minuten en weergeven in 2 decimalen, bijvoorbeeld 1 uur en 15 minuten wordt 1,25 uur.

5 min	= ,08 uur	20 min	= ,33 uur	35 min	= ,58 uur	50 min	= ,83 uur
10 min	= ,17 uur	25 min	= ,42 uur	40 min	= ,67 uur	55 min	= ,92 uur
15 min	= ,25 uur	30 min	= ,50 uur	45 min	= ,75 uur		

**5e kolom** : vul hier het uurtarief in.

**6e kolom** : vul hier het totaalbedrag in euro's in, het aantal uren/minuten geleverde zorg x het uurtarief = totaalbedrag.

### 3. Ondertekening

Vul hier de datum in en zet uw handtekening. Door inzending van de facturen met het declaratieformulier, gaat u akkoord met de juistheid van deze facturen en de geleverde uren zorg.

Stuur dit ingevulde formulier samen met de originele facturen naar:

HEMA Zorgverzekering  
Postbus 704  
7500 AS ENSCHEDE

De betaling wordt overgemaakt op het rekeningnummer van de verzekerde zoals deze bij HEMA bekend is.

**LET OPI!** Als u dit formulier niet volledig invult kunnen wij niet garanderen dat de declaratie in behandeling wordt genomen.