



## Factuur voor formele zorgaanbieder

U gebruikt dit formulier als u een formele zorgaanbieder bent en u de facturen bij de verzekerde met een PGB vv wilt declareren.

### 1. Zorgaanbieder

Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
IBAN/Bankrekening	<input type="text"/>
AGB code	<input type="text"/>
Relatie tot verzekerde	<input type="text"/>
Telefoonnummer mobiel	<input type="text"/>

### 2. Verzekerde

Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
BSN	<input type="text"/>

### 3. Factuur

Factuurnummer	<input type="text"/>
Factuurdatum	<input type="text"/>
Te betalen voor	<input type="text"/>

### 4. Declareren

Wilt u de originele facturen sturen naar de verzekerde met een PGB vv? Fotokopieën, herinneringen en duplicaten worden door Menzis niet in behandeling genomen. Menzis stuurt geen originele facturen retour.

Maak een kopie van uw factuur. Deze kopie bewaart u voor uw eigen administratie.

Begindatum	Einddatum	Geleverde zorg	Geleverde zorg in uren/ minuten*	Uurtarief (€)	Totaal bedrag (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1009 PGB Persoonlijke verzorging formeel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1011 PGB Verpleging formeel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1020 PGB MSVT formeel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* 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.

Totaalbedrag

### 5. Ondertekening

Datum

Handtekening formele zorgaanbieder

## Toelichting op de factuur voor de formele zorgaanbieder

### 1. Zorgaanbieder

Vul hier uw naam, adres, telefoonnummer, IBAN/Bankrekeningnummer en AGB code in.

### 2. Verzekerde

Vul hier de naam, adres, postcode, woonplaats, geboortedatum en burgerservicenummer (BSN) in van degene aan wie u zorg geeft.

### 3. Factuur

Onder factuur worden de gegevens, factuurnummer, factuurdatum en te betalen voor, ingevuld voor uw eigen administratie. Hier vult u dus NIET de factuurgegevens in van de verzekerde.

### 4. Declareren

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

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

**3e kolom** : geef een korte omschrijving van de werkzaamheden.

Maak duidelijk of u persoonlijke verzorging en/of verpleging en/of MSVT heeft gegeven.

**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.

**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.

### 5. Ondertekening

Vul hier de datum in en plaats uw handtekening.

Stuur uw facturen naar de verzekerde. De verzekerde verzamelt uw facturen en dient deze in bij Menzis, middels een declaratieformulier.

**LET OP!** Vul de factuur volledig in. Als we van de verzekerde, waar u zorg aan verleent, een factuur ontvangen die niet volledig is ingevuld dan wordt de factuur niet in behandeling genomen.