

## Declaratieformulier ziektekosten buitenland

**BELANGRIJK:** je vindt een nadere toelichting en het postadres op de achterzijde van dit formulier

**LET OP!** Als je dit formulier niet volledig invult, kunnen we jouw declaratie niet in behandeling nemen.

Als er sprake is van declaraties voor meerdere verzekerden, vul dan voor elke verzekerde een eigen formulier in!

### 1. Gegevens verzekerde

Verzekerdnummer	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/>
Voorletter(s) en achternaam	<input type="text"/>		
Straat en huisnummer	<input type="text"/>		
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>		
Als we vragen hebben over jouw declaratie, nemen we contact met je op. Hoe kunnen we je bereiken?			
Telefoonnummer	<input type="text"/>		
E-mailadres	<input type="text"/>		

### 2. Te declareren nota('s)

Wil je de originele nota('s) met eventuele verwijzing meesturen? Fotokopieën, herinneringen en duplicaten worden niet in behandeling genomen. Anderzorg stuurt geen originele nota('s) retour, we adviseren je een kopie te maken van de nota('s) en het declaratieformulier voor jouw eigen administratie.

Nota van (naam arts/instelling)	Behandeldatum	Totaalbedrag nota	Land	Munteenheid	Heb je de nota zelf betaald?	Ongeval
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<b>Totaalbedrag declaratie</b>		<input type="text"/>				

### 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 ben je behandeld:  huisarts  ziekenhuis  anders\*, namelijk

Was er sprake van ziekenhuisopname?  ja  nee\*

Heb je een European Health Insurance Card (EHIC) of 111-formulier afgegeven aan de zorgverlener?  ja  nee\*

Heb je melding gedaan bij de Alarmcentrale?  nee  ja\*, aan welke?

Vul ook de achterkant van dit formulier in.

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

Zo ja, bij wie ben je onder behandeling? \_\_\_\_\_

Naam instelling/zorgverlener \_\_\_\_\_

Graag ontvangen we voor een juiste verwerking het behandelverslag van de specialist over jouw behandeling in Nederland, met de verwijzing voor verdere behandeling in het buitenland.

Heb je een reisverzekering afgesloten met een dekking voor geneeskundige kosten?

nee  ja\*, bij maatschappij \_\_\_\_\_

Jouw polisnummer \_\_\_\_\_

Voeg een kopie van de polis toe.

\* Aankruisen wat van toepassing is.

## Toelichting

### Betalen van een nota

Anderzorg betaalt de nota altijd aan jou. Je betaalt dus zelf de nota aan de arts, instelling, etc.

Als je de nota('s) zo snel mogelijk na ontvangst bij Anderzorg declareert, zorgen we ervoor dat je de vergoeding binnen twee weken van ons ontvangt.

### Medische hulp na een ongeval

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

### Postadres Anderzorg

Anderzorg

Postbus 1177

7500 BD Enschede

### Tips voor een snelle en correcte afwikkeling

- Voeg eventuele verwijsbriefjes en/of voorschriften van de arts bij.
- Anderzorg stuurt geen originele nota('s) retour. Maak daarom kopieën van de nota('s) en dit formulier voor jouw eigen administratie.
- Declareer nota's regelmatig en tijdig. Bewaar ze niet tot het einde van het jaar.
- Na behandeling van jouw declaratie ontvang je een specificatie van de ingediende nota('s).
- Je ontvangt de vergoeding voor de in aanmerking komende nota('s) op het bij ons bekende rekeningnummer.