Declaratieformulier bezoekkosten voor alle bezoekers aan minderjarig kind

Let op! Vul het formulier helemaal in. Sla het daarna op bij uw documenten. Ga naar MijnFBTO en declareer uw zorgkosten. Met dit formulier vraagt u de vervoerskosten terug van het bezoek aan uw minderjarig kind in het ziekenhuis.

1 Gegevens minderjarig kind (als patient)

Naam

Postcode

Huisnummer

Woonplaats

Telefoon

Relatienummer

Geboortedatum

E-mailadres

2 Gegevens bezoeker

Naam

Geboortedatum

Wie is de bezoeker ☐ Ouder ☐ Anders, namelijk

3 Opname minderjarig kind

Let op! *Vul deze velden per aaneengesloten opname op één locatie.*

Eerste dag opname

Laatste dag opname

Naam ziekenhuis

Postcode+huisnr.

4 Vervoer van het bezoek

Datum bezoek	Postcode vertrek	Taxivervoer of eigen vervoer Vul hier het aantal KM's per dag	of	Openbaar vervoer Kruis aan wanneer u met het openbaar vervoer hebt gereisd

5 Uw ondertekening

Ondergetekende verklaart het formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Ik weet dat door een onjuiste/onvolledige invulling van het formulier of verzwijging van voor de verzekering(en) van belang zijnde feiten, de declaratie ongeldig kan worden verklaard. Met ondertekening geef ik toestemming om zo nodig gegevens op te vragen bij mijn behandelend arts/specialist voor de vaststelling van mijn declaratie. Ik bewaar mijn bonnen, reisoverzichten e.d. minimaal 3 jaar, ter inzage voor controle van mijn declaratie.

Ondertekeningsdatum

Handtekening

6 Heeft u het formulier helemaal ingevuld?

Sla het ingevulde formulier op bij uw documenten. Ga naar MijnFBTO en declareer uw zorgkosten.
Liever per post indienen? FBTO Zorg, Postbus 318, 8901 BC Leeuwarden.

18020050/90360-18.03

FBTO is een handelsnaam van FBTO Zorgverzekeringen N.V, KvK nr. 30208631, statutair gevestigd in Leeuwarden, Achmea Zorgverzekeringen N.V., KvK nr. 28080300, statutair gevestigd in Zeist en Achmea Schadeverzekeringen N.V., KvK nr. 08053410, statutair gevestigd in Apeldoorn.

FBTO is onderdeel van achmea