

## Persoonlijke gegevens:

Polisnummer: \_\_\_\_\_ Naam: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_ Geb. datum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_

### Belangrijk:

1) Als de rekening in een andere taal is dan Nederlands, Engels, Frans, Duits, Turks of Spaans, stuur dan een vertaling mee door een beëdigd vertaler. Als er geen vertaling wordt meegestuurd, kunnen wij de declaratie niet in behandeling nemen.

2) De rekening moet de volgende gegevens van de zorgaanbieder bevatten: naam, adres, woonplaats en beroep. Daarnaast de volgende gegevens van de verzekerde: datum van de rekening en datum waarop de zorg heeft plaatsgevonden, beschrijving van de zorg, naam en geboortedatum.

Informatie over de behandeling:	
1. In welk land is de zorg gegeven?	
2. Was er sprake van spoedeisende zorg, die niet kon worden uitgesteld tot behandeling in Nederland?	O Ja O Nee. Toelichting:
3. Was je al langer ziek?	O Ja O Nee: Toelichting:
4. Bij wie ben je geweest? (bijv. huisarts, ziekenhuis)	
5. Wat was de diagnose?	
6. Wat was de aard van de behandeling?	
7. Kreeg je medicijnen?	O Ja O Nee Welke?
8. Waar heeft de behandeling plaatsgevonden? (land en plaats)	
9. Welke periode was je in het buitenland?	Van ____ - ____ - ____ tot en met ____ - ____ - ____

## Declaratie buitenlandse rekeningen

<b>Gegevens over de rekening</b>	
10. Hoeveel rekeningen heb je gekregen?	
11. Hoeveel heeft de behandeling gekost?	
12. Op welke datum/data zijn/is de rekening(en) betaald?	
13. Met welke muntsoort heb je betaald?	
<b>Over de procedure</b>	
14. Is de alarmcentrale ingeschakeld?	O ja O nee Zo ja, dossiernummer: _____
15. Waarom betaalde je de rekening zelf?	
16. Heb je een reisverzekering afgesloten met medische kosten?	O Ja O Nee. Welke maatschappij? _____ Polisnummer: _____

**Stuur dit ingevulde formulier met de originele rekening(en) naar:**

Energiek  
afdeling Declaratie  
Antwoordnummer 30  
7400 VB Deventer (postzegel is niet nodig)