



Declaratieformulier reiskosten zittend ziekenvervoer

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier met de bijlagen op naar:
National Academic | Postbus 148 | 8200 AC Lelystad

1 Machtigingscheck

Heeft u een machtiging (toestemming) van ons voor vervoer / logeerkosten?

- Ja. Ga verder naar vraag 2.
 Nee. Zonder toestemming krijgt u geen vergoeding.

Nog geen machtiging? Vervoer voor nierdialyse, oncologische behandelingen, vervoer naar een verpleegkundig kinderdagverblijf of logeerkosten kunt u telefonisch aanvragen: 078 632 75 75 (werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur).

2 Persoonsgegevens

Voor wie worden er vervoerskosten / logeerkosten gedeclareerd?

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
Klantnummer		Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

3 Behandeling

Voor welke behandeling wilt u vervoerskosten declareren? (graag één optie aankruisen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chemo-, radio-, of immuuntherapie | <input type="checkbox"/> Rolstoelafhankelijk |
| <input type="checkbox"/> Nierdialyse | <input type="checkbox"/> Visueel gehandicapt |
| <input type="checkbox"/> Intensieve kindzorg | <input type="checkbox"/> Langdurige behandeling (hardheidsclausule) |
| <input type="checkbox"/> Transplantatie | <input type="checkbox"/> Dagbehandeling kwetsbare patiënten (GZSP) |
| <input type="checkbox"/> Geriatrische revalidatiezorg | |

4 Soort vervoer

Welk soort vervoer wilt u declareren? (graag één optie aankruisen)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eigen vervoer | <input type="checkbox"/> Openbaar vervoer
(voeg vervoersbewijs toe als u declareert) | <input type="checkbox"/> Taxivervoer door een vervoerder zonder contract
(voeg taxifactuur toe als u declareert) |
|--|---|---|

5 Traject invoeren

Geef hieronder aan welk traject u wilt declareren. U kunt per formulier één traject declareren.

Reistraject van				Naar			
Postcode	Huisnummer	Toevoeging		Postcode	Huisnummer	Toevoeging	
Naam bestemming				Naam bestemming			
Is dit uw huisadres?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		Is dit uw huisadres?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	

TIP! Let op dat u geen postbus invult. Dan kunnen wij uw declaratie helaas niet verwerken.



5 Traject invoeren (vervolg)

Aantal kilometers heenrit

Aantal kilometers terugrit

TIP! Gebruik voor het berekenen van de kilometers de ANWB Routeplanner (snelste route). Deze gebruiken wij ook voor een kilometer-check voor de vergoeding.

6 Gemaakte ritten + datum

Vul hieronder in wanneer u de ritten heeft gemaakt.

	Datum heen			Datum terug			Vul uw totale boot-, tunnel- of toelkosten in
	dd	mm	jjjj	dd	mm	jjjj	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

7 Logeerkosten

Wilt u logeerkosten declareren?

Duurt uw behandeling in een ziekenhuis of behandelcentrum minimaal 3 aaneengesloten dagen? Dan kunt u met dit formulier logeerkosten declareren. Voeg bij uw declaratie ook de factuur van uw logeerkosten toe.

	Naam verblijf	Postcode	Huisnummer	Datum aankomst			Aantal nachten
				dd	mm	jjjj	
1							
2							

8 Controleren en versturen

Controleer uw declaratie. Is alles goed en leesbaar ingevuld? Dit is belangrijk, zo kunnen wij uw declaratie zo snel mogelijk verwerken voor u.

Bewaar uw afsprakenkaart

Bewaar uw afsprakenkaarten en/of verklaringen minimaal 5 jaar. Deze kunnen wij ter controle opvragen.

TIP! Declareert u openbaar vervoer, taxivervoer, logeerkosten of boot-, tunnel- of toelkosten? Voeg dan bij uw declaratie ook een kopie, scan of foto van de factuur of bon toe.