Zorg en Zekerheid
Beter in jouw buurt

Hier voor jou

Declaratieformulier Variabele kosten thuisdialyse

1. Gegevens verzekerde

Voorletters en achternaam ☐ m ☐ v

Straat | Huisnummer

Postcode | Woonplaats

Geboortedatum | Relatienummer

Telefoonnummer | E-mailadres

2. Geef hieronder aan van welke soort thuisdialyse u gebruikmaakt.

☐ Thuisdialyse waarbij overdag gespoeld wordt (CAPD)

of

☐ Thuisdialyse waarbij 's nachts gespoeld wordt (CCPD)

of

☐ Hemodialyse:

- ☐ 1 tot 3 dialyses per week
- ☐ 4 tot 5 dialyses per week
- ☐ 6 tot 7 dialyses per week

3. Vul hieronder de periode van thuisdialyse in:

van	tot en met

4. Ondertekening

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats | Datum

Handtekening

Alles ingevuld?

Declareer dit declaratieformulier in MijnZZ via zorgenzekerheid.nl/mijnzz. Of stuur het op naar Zorg en Zekerheid, Postbus 428, 2300 AK Leiden.

ZZ-00151-0922-1.0