



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

Heb je een machtiging (toestemming) van ons voor vervoer / logeerkosten?

- Ja. Ga verder naar vraag 2.
 Nee. Zonder toestemming krijg je geen vergoeding.

Nog geen machtiging? Vervoer voor nierdialyse, oncologische behandelingen, vervoer naar een verpleegkundig kinderdagverblijf of logeerkosten kun je 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 wil je vervoerskosten declareren? (graag één optie aankruisen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chemo-, radio-, of immunotherapie | <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 wil je declareren? (graag één optie aankruisen)

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

5 Traject invoeren

Geef hieronder aan welk traject je wilt declareren. Je kunt per formulier één traject declareren.

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

TIP! Let op dat je geen postbus invult. Dan kunnen wij jouw 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 je de ritten hebt gemaakt.

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

7 Logeerkosten

Wil je logeerkosten declareren?

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

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

8 Controleren en versturen

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

Bewaar jouw afsprakenkaart

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

TIP! Declareer je openbaar vervoer, taxivervoer, logeerkosten of boot-, tunnel- of tolgkosten? Voeg dan bij jouw declaratie ook een kopie, scan of foto van de factuur of bon toe.