

Met dit formulier declareert u gemaakte vervoerskosten en logeerkosten voor een behandeling.

 **Let op: alleen volledig ingevulde formulieren kunnen wij in behandeling nemen.**

Graag invullen in **BLOKLETTERS**.

## Machtigingscheck

Nog geen machtiging?  
Vervoer voor nierdialyse, oncologische behandelingen, vervoer naar een verpleegkundig kinderdagverblijf of logeerkosten kunt u telefonisch aanvragen: 088-131 16 00 (werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur).

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

- Ja, ga verder naar vraag 2
- Nee, zonder toestemming krijgt u geen vergoeding. Wanneer u een machtiging krijgt en hoe u deze aanvraagt vindt u op [www.vgzvoordezorg.nl/vervoer](http://www.vgzvoordezorg.nl/vervoer)

## Persoonsgegevens

2. Voor wie worden er vervoerskosten / logeerkosten gedeclareerd?

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Klantnummer	Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Behandeling

3. 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      |   |

## Soort vervoer

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

- Eigen vervoer
- Openbaar vervoer (voeg vervoersbewijs toe als u declareert)
- Taxivoer door een vervoerder zonder contract (voeg taxifactuur toe als u declareert)

## Traject invoeren

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

### Reistraject

#### Van

postcode	huisnummer	toevoeging
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

naam bestemming

Is dit uw huisadres?

- Ja  Nee


#### Naar

postcode	huisnummer	toevoeging
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

naam bestemming

Is dit uw huisadres?

- Ja  Nee

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

## Gemaakte ritten + datum



### 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. Vul hieronder in wanneer u de ritten heeft gemaakt.

	Datum heen			Aantal kilo- meters heen	Datum terug			Aantal kilo- meters 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									
11									
12									
13									
14									
15									

## Logeerkosten

### 7. 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							

## Controleren en versturen



### TIP!

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

### 8. Heeft u alles ingevuld?

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

#### Declareren kan op 2 manieren:

- Online in Mijn IZZ Zorgverzekering via [www.vgzvoordezorg.nl/inloggen](http://www.vgzvoordezorg.nl/inloggen) of met de IZZ Zorg app: upload dit ingevulde formulier via een scan of foto.
- Per post naar: VGZ, Postbus 25030, 5600 RS in Eindhoven (vergeet de postzegel niet)

#### Bewaar uw afsprakenkaart

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