

Declaratie

Kosten medische zorg verdragsgerechtigde

Met dit formulier kunt u kosten voor medische zorg declareren die u tijdens uw vakantie hebt gemaakt. Dat kan alleen als u:

- een EHIC hebt van CAK;
- deze kosten hebt gemaakt in een EU/EER-land, het Verenigd Koninkrijk of in Zwitserland;
- deze kosten niet in Nederland of uw woonland hebt gemaakt.

Stuur het volledig ingevulde formulier met de - door u betaalde - originele nota's naar: CAK, Regeling Buitenland, Antwoordnummer 91041, 2509 VC Den Haag.

Vult u het formulier handmatig in, doet u dat dan in blokletters.

1 Persoonsgegevens

1.1 Naam Voornamen (voluit)

Geslacht Man Vrouw

Achternaam

Meisjesnaam/geboortenaam (in geval van huwelijk)

1.2 Geboortedatum DD / MM / JJJJ

1.3 Registratie ID-nummer CAK (voorheen Zorginstituut Nederland)

1.4 Contactgegevens E-mailadres

Telefoonnummer

2 Adresgegevens

2.1 Adres Straat en huisnummer

Postcode

Woonplaats

Provincie

Land



Meer informatie vindt u op onze website: www.hetcak.nl/buitenland.
U kunt ons ook een e-mail sturen via het contactformulier op onze website.

3 Bankgegevens

- 3.1 IBAN _____
- 3.2 BIC/SWIFT _____
- 3.3 Ten name van _____

4 In welk land hebt u kosten voor medische zorg gemaakt?

U kunt uw declaratie bij ons indienen voor de zorgkosten die u hebt gemaakt in: België, Bulgarije, Cyprus, Denemarken, Duitsland, Estland, Finland, Frankrijk, Griekenland, Hongarije, Ierland, Italië, Kroatië, Letland, Liechtenstein, Litouwen, Luxemburg, Malta, Noorwegen, Oostenrijk, Polen, Portugal, Roemenië, Slovenië, Slowakije, Spanje, Tsjechië, IJsland, Verenigd Koninkrijk, Zweden en Zwitserland.

- 4.1 Ik was in _____
Van

--	--	--	--	--	--	--	--

 DD / MM / JJJJ
Tot

--	--	--	--	--	--	--	--

 DD / MM / JJJJ
- 4.2 Waarom was u daar? (vakantie, familiebezoek etc.)

5 Welke nota's hebt u betaald?

- Let op!**
 - Kosten gemaakt in uw woonland moet u declareren bij uw ziekenfonds in uw woonland.
 - Kosten gemaakt in Nederland moet u declareren bij Zilveren Kruis, Groep Buitenlands Recht, Postbus 650, 7300 AR Apeldoorn.

<i>Nota van (naam: arts, instelling, etc.)</i>	<i>Datum nota</i>	<i>Valuta</i>	<i>Bedrag nota</i>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- 5.1 Totaal bedrag _____

6 Wat moet u meesturen?

- 6.1 Ik stuur mee
- | | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> originele nota's | <i>Aantal</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> betaalbewijzen (kopie is toegestaan) | <i>Aantal</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> verwijsbrieven (kopie is toegestaan) | <i>Aantal</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> recepten en/of voorschriften van de arts
(kopie is toegestaan) | <i>Aantal</i> _____ |

7 Ondertekening

Ik verklaar dat ik alle informatie zorgvuldig heb gelezen en dat ik de gegevens naar waarheid heb ingevuld.

- 7.1 Naam en datum _____
- DD / MM / JJJJ*

- 7.2 Handtekening _____



Stuur het ingevulde formulier naar:

CAK
Antwoordnummer 91041
2509 VC Den Haag