Declaratieformulier Zorgkosten Buitenland

Interpolis

1 Uw gegevens

Naam

Geboortedatum - -

Relatienummer

Telefoon mobiel

E-mailadres

2 Informatie over de behandeling

In welk land heeft u kosten gemaakt?

Wat is er gebeurd en welke medische zorg kreeg u?

3 Uw gemaakte kosten

Tip: Voorkom vertraging, stuur alle informatie mee die u ontving van uw zorgverlener. Stuur bij geplande zorg ook de verwijzing mee.

Geboortedatum patiënt	Naam en soort zorgverlener (bijv. ziekenhuis/ huisarts/ apotheek)	Behandeldatum	Bedrag en munteenheid	Heeft u contact gehad met Eurocross?
- -		- -	Valuta	☐ Ja ☐ nee
			Bedrag	
- -		- -	Valuta	☐ Ja ☐ nee
			Bedrag	
- -		- -	Valuta	☐ Ja ☐ nee
			Bedrag	
- -		- -	Valuta	☐ Ja ☐ nee
			Bedrag	
- -		- -	Valuta	☐ Ja ☐ nee
			Bedrag	

4 Uw verklaring

☐ Ik verklaar dat de informatie die ik gaf klopt. Ik heb geen belangrijke informatie geheimgehouden.

Datum - - -

Declareer via 'Zorg declareren' op www.interpolis.nl. Of print dit formulier uit en stuur het op naar:
Interpolis Zorg, Afdeling Declaratieservice, Postbus 70001, 3000 KB Rotterdam