

Logeerkosten



Persoonsgegevens patiënt

Achternaam patiënt: _____

Voornaam patiënt: _____

Polisnummer patiënt: _____

Geboortedatum patiënt: _____

Adres patiënt: _____

Postcode en woonplaats patiënt: _____

Telefoonnummer patiënt (ouders/verzorgers): _____



Logeerhuis/hotel gegevens

Naam logeerhuis/hotel: _____

Verblijfperiode logeerhuis/hotel van _____ t/m _____

Aantal nachten: _____



Ziekenhuis/ZBC* gegevens

Naam ziekenhuis/ZBC: _____

Opname periode van _____ t/m _____

Verplichte bijlagen:

- Rekening logeerhuis/hotel.
- Indien hotel: bewijs dat logeerhuis volgeboekt was.



Verklaring

Ik verklaar dat ik bovenstaande naar waarheid heb ingevuld.

Handtekening: _____

Datum: _____