

Formulier voor het onderzoek en huisbezoek PGB



Uw gegevens in vertrouwde handen

Bent u geselecteerd voor een huisbezoek? Dan hebben wij uw gegevens nodig. Zoals uw naam, adres, e-mailadres en telefoonnummer. Soms hebben wij ook meer gegevens van u nodig. Achmea B.V. is verantwoordelijk voor een goede verwerking van uw persoonsgegevens.

Wilt u weten welke gegevens wij verwerken en waarvoor?

Kijk dan in ons Privacy Statement op www.zorgkantoorfriesland.nl. Daar leest u ook wat uw rechten zijn. En wanneer u bezwaar kunt maken tegen verwerking van uw gegevens. Wilt u ons Privacy Statement op papier ontvangen? Stuur dan een brief naar: Zorgkantoor Friesland
Postbus 730
8901 BM Leeuwarden

Invulbare PDF-formulieren in Chrome

In Chrome kunt u problemen ondervinden met het invullen en opslaan van invulbare PDF-formulieren als de documenten standaard met de Chrome PDF-viewer worden geopend.

Zo schakelt u de Chrome PDF-viewer uit

U kunt deze viewer uitschakelen door in de adresbalk van Chrome, `chrome://plugins` in te geven. Vervolgens krijgt u een lijst met de plugins in Chrome en schakelt u de Chrome PDF-viewer uit. Na deze uitschakeling worden PDF-documenten en PDF-formulieren automatisch met Adobe Acrobat Reader geopend.

Ook kunt u er voor kiezen het PDF-formulier direct (lokaal) op te slaan, door er met de rechter muisknop op te klikken en te kiezen voor "Link opslaan als...".

1. Gegevens budgethouder

Vult u hieronder de gegevens in, zodat wij de meest actuele gegevens van u hebben.

Relatienummer (deze vindt u in de brief):

Naam budgethouder:

Geboortedatum budgethouder:

Telefoonnummer budgethouder:

E-mailadres budgethouder:

Op welk adres kunnen wij u bezoeken?

Plaatsnaam:

2. Gegevens gewaarborgde hulp/bewindvoerder/zaakwaarnemer

Heeft u een gewaarborgde hulp/bewindvoerder/zaakwaarnemer voor het PGB? Vult u hieronder zijn/haar gegevens in.

Wij bellen deze persoon voor het plannen van het huisbezoek.

Naam gewaarborgde hulp/bewindvoerder/zaakwaarnemer:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

3. Noteer hieronder per zorgverlener of u declaraties/nota's moet meesturen.

Heeft u declaraties/nota's ingediend bij de SVB voor de uitbetaling? Stuur dan kopieën van deze declaraties/nota's mee met dit formulier. Het gaat om stukken voor de onderzoeksperiode die in de brief is genoemd. Heeft u de declaraties/nota's niet meer?

U kunt ze opvragen bij de SVB.

Naam zorgverlener	Wel declaraties/nota's	Geen declaraties/nota's
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Stuur dit formulier via www.zorgkantoorfriesland.nl/contactformulier naar ons op.
Of verstuur het per post naar Zorgkantoor Friesland, postbus 730, 8901BM Leeuwarden.*

