

Declaratie formulier

beroepsziekte en dienstongeval (bij uit dienst)

Declaratie noodzakelijk gemaakte kosten van geneeskundige behandeling/
verzorging,
o.g.v. artikel 54 van de Barp

Persoonsnummer (Youforce):	
Eenheid en afdeling:	
Naam en voorletters:	
E-mailadres:	
Declaratieperiode *	
IBAN-nummer (alleen bij uit dienst)	

* ons verzoek is om eens per maand te declareren, betaling vindt plaats via de salarisbetaling

	Gedeclareerd bij zorgverzekeraar	Vergoed door zorgverzekeraar
Facturen van:		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
Totaal:		
Restant bedrag te vergoeden: Totaal bedrag gedeclareerd – totaal bedrag vergoed		

	Overige kosten (niet declarabel via zorgverzekeraar)
Reiskosten:	
11. Eigen vervoer km à €0,28 netto (wordt automatisch ingevuld)	
12. Kosten openbaar vervoer 2 ^e klas	
13. Parkeerkosten, tol- en veerkosten	
Totaal:	
Buddyhonden	
14.	
15.	
Totaal:	
TOTAAL BEDRAG :	

11. specificatie eigen vervoer *					
	Datum	Soort bezoek	Postcode van	Postcode naar	Aantal km (retour)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
				Totaal:	

* Bij meer dan 6 reisbewegingen mag je het excelformulier invullen en hoeft dan alleen het totaal aantal km's worden ingevuld

Bijvoegen:

1. De facturen van elke ontvangen zorg en alle daaraan gekoppelde betaalbewijzen,
2. Een kopie van het volledige declaratieoverzicht van je zorgverzekering. Dit is om te laten zien welke declaraties wel/ niet of gedeeltelijk vergoed zijn.
3. Bij 11, 12 en 13 graag bijvoegen:
 - afsprakenoverzichten van behandelaars -
 - bonnen van eventueel gemaakte parkeerkosten -
 - en/of treinkaartjes toevoegen;
4. De noodzaak van de gemaakte geneeskundige behandeling is door jou aannemelijk gemaakt en hebben uitsluitend betrekking op geneeskundige verzorging ten gevolge van een beroepsziekte of dienstongeval.
5. Een verklaring van big-geregistreerde arts/behandelaar, waaruit blijkt dat er een causaal verband bestaat tussen de gedeclareerde medicatie en de beroepsziekte of dienstongeval.

Collega's met een dienstongeval die nog IN DIENST zijn: er is een ander declaratieformulier voor jou beschikbaar.
<https://intranet.politie.local/downloads/1204/declaratieformulier-medische-kosten-dienstongeval.html>

Let op:

Voor het beoordelen van medische noodzakelijkheid kan advies worden gevraagd aan de bedrijfsarts. Weet je niet zeker of je bepaalde medische behandelingen of reiskosten mag declareren naar aanleiding van je dienstongeval of beroepsziekte, stem dit dan af met je casemanager.

Bovenstaande declaratie heb ik naar waarheid ingevuld (zet het vinkje, handtekening is niet noodzakelijk).

NB Na akkoord hieronder wordt dit formulier niet meer aanpasbaar

Datum:

Je kan het formulier het handigst op de juiste manier downloaden en invullen op een computer (laptop of PC). Je kan het formulier ook invullen op een tablet of smartphone, maar dat werkt niet altijd handig. Je hebt namelijk de laatste versie van Adobe Acrobat Reader DC nodig.

*Om het declaratieformulier in te vullen dient dit formulier uit de mail te worden geopend.
Na het invullen van het declaratieformulier dient u akkoord aan te vinken op deze pagina en wordt het formulier automatisch in de mail gezet waarna u in de gelegenheid bent om aanvullende stukken toe te voegen.*

*Mocht het formulier niet werken installeer dan gratis Adobe Reader:
<https://get.adobe.com/nl/reader>*

Klik op de link hieronder voor een kort filmpje met uitleg over het formulier:

klik hier: [uitleg invullen declaratieformulier \(internet\)](#)
klik hier: [uitleg invullen declaratieformulier \(intranet\)](#)