

Formulier *nieuwe* verzekeringsgegevens 2011



Geachte heer, mevrouw,

Sinds 1 januari 2006 kent Nederland een *nieuw* zorgstelsel voor ziektekosten.

Een gevolg daarvan is dat u aan het begin van *elk kalenderjaar opnieuw moet kiezen* hoe uw verzekeringspakket eruit moet zien, en in het bijzonder zorg in de **aanvullende verzekeringsvoorwaarden**.

Dit betekent voor ons dat wij u ieder jaar opnieuw vragen om uw **meest recente gegevens** aan ons door te geven. Hiervoor is dit formulier bestemd.

Om ook in **2011** de *financieel-administratieve afhandeling* van uw behandelingen vlot en correct te laten verlopen, verzoeken wij u om onderstaand formulier **volledig in te vullen**, voor **akkoord te ondertekenen** en tijdens de eerstvolgende afspraak aan uw therapeut of aan de administratiebalie af te geven.

Wilt u dit doen, ook al heeft u op dit moment nog geen nieuwe verzekeringspolis van uw verzekeraar; u bent, tot aan het moment van in gang van uw nieuwe polis, gewoon verzekerd volgens uw 'oude' polisvoorwaarden.

- Paramedicum heeft (net als in 2008, 2009 en 2010) met **alle ziektekostenverzekeraars** een contract afgesloten voor 2011.
- Wij kunnen uw behandelingen doorgaans **rechtstreeks** bij uw verzekeraar **declareren**. Dit is wel afhankelijk van uw (nieuwe) polisvoorwaarden (natura- of restitutie-variant).
- Wij hebben uw gegevens nodig over de **vergoeding voor fysiotherapie in 2011** vanuit uw **hoofdverzekering (HV)** en uw **aanvullende verzekering (AV)**.
- Wij wijzen u erop dat wij vanaf 1 januari 2011, ingeval van een multidisciplinair begeleidingstraject, **gesplitste nota's** versturen; 1 voor uw verzekering en 1 particuliere nota voor uzelf.
- De **particuliere nota's** factureren wij **maandelijks**.

2011	Voorletters: Voorvoegsel: Achternaam:
Straat en huisnummer:	Geboortedatum:
Postcode en woonplaats:	Burg.ServiceNummer:
Telefoonnummer thuis :	
Telefoon mobiel / werk:	e-mail:@..... nl
	<input type="radio"/> man <input type="radio"/> vrouw
Verzekeringsmaatschappij:	Naam polis: Polisnummer: Verzekerings-vorm: natura / restitutie
Aanvullende verzekering:	<input type="radio"/> ja, naam aanvullend pakket <input type="radio"/> nee
Vergoeding voor fysiotherapie: (maximale vergoeding)	<input type="radio"/> 6x <input type="radio"/> 9x <input type="radio"/> 12x <input type="radio"/> x <input type="radio"/> per indicatie <input type="radio"/> per kalenderjaar <input type="radio"/> een bepaald maximum bedrag , t.w.: € ,= <input type="radio"/> volledig 100% <input type="radio"/> anders, namelijk
Naam huisarts / bedrijfsarts / specialist:	

Indien uw ziektekostenverzekering geen fysiotherapiebehandelingen (meer) vergoedt,
of indien wij van u onvolledige of incorrecte informatie over de vergoeding voor fysiotherapie hebben gekregen,
dan ontvangt u van ons (maandelijks) een **particuliere rekening** voor uw behandelingen.
U dient deze nota te 'pinnen' of met een machtigingskaart door ons te laten incasseren.

Ik ben op de hoogte van deze betalingsvoorwaarden, en verklaar mij hiermee akkoord.

Naam:

Datum:

Handtekening: