Afbeelding met tekst

Automatisch gegenereerde beschrijving**Declaratieformulier MDO 2023**

Met dit formulier declareer je jouw multidisciplinaire overleg bij het ASF NH (volgens de beschreven voorwaarden).

Mail naar [achterstandsfonds@zonh.nl](mailto:achterstandsfonds@zonh.nl)

|  |  |
| --- | --- |
| Naam huisartsenpraktijk |  |
| Naam en functie contactpersoon |  |
| Naam huisarts of praktijkondersteuner, incl. functie *indien anders dan contactpersoon* |  |
| Bankrekeningnummer praktijk |  |
| Datum MDO |  |
| Initialen patiënt |  |
| Geboortejaar patiënt |  |
| Wat was de aanleiding voor het MDO? |  |
| Welke andere partijen waren bij het MDO aanwezig? | POH-GGZ  POH-somatiek  sociaal wijkteam  case manager  wijkverpleging  anders, namelijk … |
| at heeft het MDO opgeleverd? |  |

Het ASF NH checkt of deze declaratie binnen de voorwaarden valt.