**Declaratieformulier uurconsult 2023**

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

Mail naar achterstandsfonds@zonh.nl

|  |  |
| --- | --- |
| Naam huisartsenpraktijk |  |
| Naam en functie contactpersoon |  |
| Naam huisarts *indien anders dan contactpersoon*  |  |
| Bankrekeningnummer praktijk |  |
| Datum uurconsult |  |
| Initialen patiënt  |  |
| Geboortejaar patiënt |  |
| Wat was de aanleiding voor het consult? |  |
| Waren er andere partijen bij het consult aanwezig?  | [ ]  Nee[ ]  Ja, namelijk …  |
| Hoe lang duurde het consult? | [ ]  < 30 minuten[ ]  30-60 minuten[ ]  > 60 minuten |
| Wat heeft het consult opgeleverd? |  |

[ ]

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