Afbeelding met tekst

Automatisch gegenereerde beschrijving**Declaratieformulier uurconsult 2023**

Met dit formulier declareer je jouw uurconsult 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 *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.