**Declaratieformulier Uurconsult**

**Fonds Achterstandsgebieden Zuidwest Nederland**

*Vul dit formulier volledig in en ontvang per patiënt per jaar een vergoeding voor een één-uurconsult. Vergoeding: Huisarts € 75,- per uur / POH-PVK € 50,- per uur.*

*De velden met een \* zijn verplicht.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam huisarts/POH\*:**  |  |
| **Naam praktijk:** |  |
| **Email\*:** |  |
| **Banknummer (IBAN)\*:**  |  |
| **Naam rekeninghouder\*:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum consult\*:** |  |
| **Hoe lang heeft het consult geduurd\*:** |  |
| **Hoeveel tijd heeft u besteed aan de voorbereiding\*:** |  |
| **Geboortejaar patiënt:** |  |
| **Geslacht \*:** |  |
| **U declareert\*:** Huisarts € 75,00 p/u, POH € 50,00 p/u | €  |

**Suggesties en opmerkingen:**

|  |
| --- |
|  |