

Declaratieformulier



Efmody® 5mg en/of 10mg capsules

Geachte mevrouw / heer,

Uw arts heeft voor u een recept Efmody® voorgeschreven.

Voor dit geneesmiddel geldt een bijbetaling. Dit betreft een bedrag van maximaal €250 euro per kalenderjaar. Dit bedrag dient nog voldaan te worden, naast uw wettelijk eigen risico.

Onder de 18 jaar betaald u geen eigen risico, maar wel de eigen bijdrage.

Deze bijbetaling wordt door uw zorgverzekering achteraf aan u in rekening gebracht.

De fabrikant van Efmody® compenseert deze bijbetaling en maakt deze bijbetaling vooraf aan u over, zodat u met dit geld de rekening van de zorgverzekeraar kunt betalen. U betaalt dus alleen de kosten van uw eigen risico conform uw polis.

U kunt eenvoudig uw bijbetaling retour ontvangen bij de eerste receptuitgifte vanaf 1 maart 2022 :

Stuur dit ingevulde formulier, samen met de medicijnsticker op het doosje

- Per post naar: HEVO Consult (Stichting Terugbetalingsregelingen) Antwoordnummer 325, 4200 VB Gorinchem
- Per e-mail naar : efmody@hevoconsult.nl

Voor herhaalrecepten kunt u ook gebruik maken van de HEVO web app. Te vinden op www.hevoconsult.nl

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoon:

IBAN Bank Nummer:

Email adres:

LET OP:

U dient iedere keer actie te ondernemen als u Efmody® afhaalt bij uw apotheek totdat u een bijbetaling van € 250.- heeft bereikt.

Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met HEVO Consult 0183-619810 of ga naar www.hevoconsult.nl.

Uw persoonsgegevens worden strikt vertrouwelijk door HEVO consult verwerkt en uitsluitend gebruikt voor deze terugbetalingsregeling. De privacyverklaring is te vinden op www.hevoconsult.nl/patienten/privacyverklaring

Apotheek plakt hier het Efmody®
etiket of voeg een foto als bijlage toe