

Declaratieformulier



Metvix® crème

Geachte heer/mevrouw,

U heeft een recept voor Metvix® crème gekregen van uw voorschrijver. Voor dit geneesmiddel geldt een bijbetaling, deze is wettelijk gemaximaliseerd op € 250,-. De bijbetaling wordt door uw zorgverzekering aan u in rekening gebracht. De fabrikant van Metvix® heeft HEVO Consult (Stichting terugbetalingsregelingen) gevraagd deze kosten te vergoeden. De vergoeding van Metvix® is maximaal € 250,- per patiënt per jaar.

Wanneer u een gespecificeerd overzicht van de zorgverzekering naar ons opstuurt of mailt, waarop staat welk bedrag aan eigen bijdrage u moet betalen voor Metvix®, maken wij dit bedrag aan u over. Wij vergoeden géén eigen risico!

Om voor de terugbetaling in aanmerking te komen:

Stuurt u dit declaratieformulier samen met de specificatie van de zorgverzekering op naar:

- Per post naar: HEVO Consult, Stichting Terugbetalingsregelingen, Antwoordnummer 253, 4200 VB GORINCHEM.
- Per mail naar Metvix@hevoconsult.nl

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoon:

IBAN Bank Nummer:

Email adres:

LET OP: U dient dus altijd actie te ondernemen om een terugbetaling te ontvangen.

Heeft u vragen? Neem dan contact op met HEVO Consult 0183-619608 of ga naar www.hevoconsult.nl/terugbetalingsregeling/patienten/metvix

Persoonsgegevens worden strikt vertrouwelijk door de stichting verwerkt en alleen gebruikt voor deze terugbetalingsregeling. De privacyverklaring is te vinden op onze website www.hevoconsult.nl/terugbetalingsregeling/patienten.