

Voorbeeld 1. Middel en terhandstelling

Het betreft de terhandstelling van een geneesmiddel dat voor de eerste keer wordt verstrekt.

Dit voorbeeld bestaat daarom uit twee declaratieposten die alle twee op één nota moeten worden verwerkt.

Het betreft de volgende bij elkaar horende declaratieposten:

- Kosten geneesmiddel
Op de tweede regel komen alleen de voorschrijvende instelling en het machtigingsnummer
- Bijbehorende terhandstelling prestatie

Het voorbeeld is op de volgende bladzijde uitgewerkt.



<naam zorgaanbieder>
 <naam praktijk/instelling> **1**
 <straat> <huisnummer>
 <postcode> <plaatsnaam>
 Telefoonnummer <telefoonnummer>
 IBAN/Bankrekening <rekeningnummer>
 AGB <AGB-declarant (0110)> <AGB-praktijk (0111) of instelling (0112)>

Indien via
 servicebureau

<naam servicebureau>
 <straat> <huisnr> of Postbus <postbusnummer>
 <postcode> <plaatsnaam>
 Telefoonnummer <telefoonnummer>
 IBAN/Bankrekening <rekeningnummer>
 AGB <AGB-servicebureau (0109)>

KvK <kvk-nummer>
 <url praktijk> **8**

KvK <kvk-nummer>
 Fax <faxnummer servicebureau>

<url servicebureau>

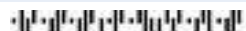
<naam geadresseerde>
 <straat> <huisnummer>
 <postcode> <PLAATSNAAM> <landcode>

2

Factuur

Factuurnummer <Factuurnummer declarant (0116)>
 Factuurdatum <dd-mm-jjjj (0117)>
 Debiteurnummer <debiteurnummer>

3



8

Betreft patiënt

<naam verzekerde (0215 0211 0210)> <dd-mm-jjjj (0207)>
 BSN <BSN-nummer (0203)> of
 Verzekerde <Verz.nummer (0205)>/<UZOVI (0204)>

Betreft patiënt: J. Pieterse, 22-10-1964

4

BSN 123456789

Declaratiegegevens

Datum	Prestatiecode	Omschrijving prestatie	Voorschrijver Instelling voorschrijver	Koppelnr Machtigingnr	Toelicht	Aant Eenh	GVS-bijdrage(€)	BTW	Bedrag (€)
<dd-mm-jjjj>	<Prestatiecode>	<omschrijving/etiketnaam>	<voorschrijvercode>-(<voorschrijvernaam> <instellingscode>-(<instellingsnaam>	<koppelnr> <Machtigingnr>	<toelicht>>	<nnnnnn,nnn ...>	<999999,99>	<nn,nn%>	<999999,99>
(0410)	(0413)-(0414)	(Omschrijving/etiketnaam)	(0421)-(<voorschrijvernaam> (0422)-(<instellingsnaam>	(0426) (0406)	(0432)	(0417 0415)	(0435)	(0441)	(0443)
Datum	Prestatiecode	Omschrijving prestatie	Voorschrijver Instelling voorschrijver	Koppelnr Machtigingnr	Toelicht	Aant Eenh	GVS-bijdrage(€)	BTW%	Bedrag (€)
16-03-2015	001-14169061	AMOXICILLINE DISPER CF TABLET 7 50 MG EN AANVULLING	03001321-van Nimwegen tot 's-Herteghe nbosch	54566465655465123445		20,000 ST	0,00	6,00%	2,64
16-03-2015	060-007	TERHANDSTELLING (eerste uitgifte)	06129876-Zuiderzeeziekenhuis	ABCmacht-Q23450 54566465655465123445		1,000	0,00	6,00%	6,36

5

BTW Hoog <nn,nn %>: <999999,99>

BTW Laag <nn,nn %>: <999999,99>

Excl. BTW <999999,99>

Door u te voldoen <999999,99>

BTW Hoog 21,00 %: 0,00

BTW Laag 6,00 %: 0,51

Excl. BTW 8,49

Door u te voldoen 9,00

6

7

blz. <9> van <9>

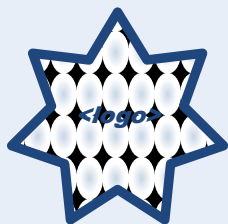
Voorbeeld 2. GVS-middel inclusief GVS-bijdrage en bijbehorende terhandstelling

Terhandstelling van hetzelfde (als in voorbeeld 2) geneesmiddel met een GVS-bijdrage, waarbij alle kosten van het middel (inclusief GVS-bijdrage) en de terhandstelling door de patiënt worden betaald. De declaratie bestaat uit twee regels, incl. een terhandstelling.

Het betreft de volgende bij elkaar horende declaratieposten:

- Kosten geneesmiddel
Eén regel incl. de voorschrijvergegevens (AGB-code huisarts met naam).
- Bijbehorende terhandstelling prestatie.

Het voorbeeld is op de volgende bladzijde uitgewerkt.



<naam zorgaanbieder>
 <naam praktijk/instelling> **1**
 <straat> <huisnummer>
 <postcode> <plaatsnaam>
 Telefoonnummer <telefoonnummer>
 IBAN/Bankrekening <rekeningnummer>
 AGB <AGB-declarant (0110)> <AGB-praktijk (0111) of instelling (0112)>

**Indien via
 servicebureau**

<naam servicebureau>
 <straat> <huisnr> of Postbus <postbusnummer>
 <postcode> <plaatsnaam>
 Telefoonnummer <telefoonnummer>
 IBAN/Bankrekening <rekeningnummer>
 AGB <AGB-servicebureau (0109)>

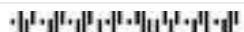
KvK <kvk-nummer> **8**
 <url praktijk>

KvK <kvk-nummer>
 Fax <faxnummer servicebureau>

<url servicebureau>

<naam geadresseerde>
 <straat> <huisnummer>
 <postcode> <PLAATSNAAM> <landcode>

2



8

Factuur

Factuurnummer <Factuurnummer declarant (0116)>
 Factuurdatum <dd-mm-jjjj (0117)> **3**
 Debiteurnummer <debiteurnummer>

Betreft patiënt

<naam verzekerde (0215 0211 0210)> <dd-mm-jjjj (0207)>
 BSN <BSN-nummer (0203)> of
 Verzekerde <Verz.nummer (0205)>/<UZOVI (0204)>

Betreft patiënt: C. Klaassen, 01-01-1999

4

BSN 789123123

Declaratiegegevens

Datum	Prestatiecode	Omschrijving prestatie	Voorschrijver Instelling voorschrijver	Koppelnr Machtigingnr	Toelicht	Aant Eenh	GVS-bijdrage(€)	BTW	Bedrag (€)
<dd-mm-jjjj>	<Prestatiecode>	<omschrijving/etiketnaam>	<voorschrijvercode>-(<voorschrijvernaam> <instellingscode>-(<instellingsnaam> (0421)-(voorschrijvernaam) (0422)-(0423)-(instellingsnaam)	<koppelnr> <Machtigingnr> (0426) (0406)	<toelicht>>	<n timer>	<999999,99>	<nn,nn%>	<999999,99>
(0410)	(0413)-(0414)	(Omschrijving/etiketnaam)			(0432)	(0417 0415)	(0435)	(0441)	(0443)
08-07-2015	001-14563533	YASMIN TABLET OMHULD	01005678-Van Poppel	PKoppelnummer-123456		63,000 ST	11,14	6,00%	19,99
08-07-2015	060-001	GEWONE TERHANDSTELLING		PKoppelnummer-123456		1,000	0,00	6,00%	6,36

BTW Hoog <nn,nn %>: <999999,99>

BTW Laag <nn,nn %>: <999999,99>

Excl. BTW <999999,99>

Door u te voldoen <999999,99>

BTW Hoog 21,00 %: 0,00

BTW Laag 6,00 %: **6** 1,49

Excl. BTW 24,86

Door u te voldoen **(9907)** 26,35

7

blz. <9> van <9>