|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| https://www.knmg.nl/upload_mm/1/c/3/63202_fullimage_knmg_scen_400.jpg |  | Zorgverzekering **<*Naam*>**  <*Adres*>  <*Adres*> | | |
| <*plaats*>, <*datum*> | | | | |
| Betreft: Declaratie SCEN-consultatie | | | | |
| Geachte heer/mevrouw, Hierbij ontvangt u een factuur in verband met een door mij verrichte consultatie (volgens SCEN-normen) van uw verzekerde. | | | | |
| Factuurnummer |  | <*nummer*> *(iedere declaratie dient een uniek factuurnummer te krijgen)* | | |
| SCEN-prestatie |  | € 639,17 *(tarief 2024, Prestatiecode 12815)* | | |
| Gegevens SCEN-arts |  | Achternaam  Voorletters  Adres  Postcode + plaats  Telefoonnummer  E-mail  AGB-code SCEN-arts  AGB-praktijkcode SCEN-arts  SCEN-arts registratienummer  Bankrekeningnummer | | 84-  84- |
| Gegevens Patiënt |  | *[knip en plak uit SCEN-verslag]*  Achternaam  Voorletters  Adres  Postcode, plaats  Geboortedatum  Geslacht  BSN  Polis/Verzekeringsnummer  [UZOVI-code verzekeraar](https://www.vektis.nl/streams/zorgverzekeraars-vinden) | |  |
| Gegevens Consultatie |  | Datum consultatie:  Achternaam behandelend arts:  Voorletters behandelend arts:  Plaats behandelend arts: |  | |
| Hoogachtend,  <naam scenarts> | | | | |