

Aanvraagformulier terugbetaling Valdoxan[®]

Geachte heer/mevrouw,

U heeft Valdoxan[®] ontvangen van uw apotheker. Uw verzekeraar vergoedt dit geneesmiddel niet volledig. Dit betekent dat u zelf een bijdrage moet betalen. De fabrikant van dit geneesmiddel heeft HEVO Consult (Stichting Derden Gelden) gevraagd aan u de eigen bijdrage terug te betalen.

Terugbetaling kan alleen geschieden als

- U bij dit formulier een kopie van de rekening(en) toevoegt
- U de aanvraag aan HEVO Consult toestuurt binnen 2 maanden nadat u de rekening(en) heeft betaald.

Na ontvangst van de rekening zal HEVO Consult u binnen twee weken terugbetalen.

Naam	:	.....
Adres	:	.....
Postcode	:	.....
Woonplaats	:	.....
Telefoonnummer	:	.....
Bank- of girorekeningnummer	:	.....
Ten name van	:	.....
Plaats	:	.....
Aantal bijgevoegde kopieën rekeningen:		.....
Totaalbedrag terugbetaling	: €	.....

Verstuur dit formulier inclusief de kopieën van de rekening(en) naar:

HEVO Consult (Stichting Derden Gelden)

Antwoordnummer 253

4200 VB Gorinchem

Een postzegel is niet nodig.

Heeft u vragen over de terugbetaling? HEVO Consult is telefonisch bereikbaar op werkdagen van 08.30 – 16.30 uur op nummer 0183-619608 of via internet op www.hevoconsult.nl. Via deze website kunt u ook een nieuw aanvraagformulier terugbetaling Valdoxan[®] downloaden. Persoonsgegevens zullen strikt vertrouwelijk door de stichting worden verwerkt en alleen worden gebruikt voor deze terugbetalingsregeling.