



<naam praktijk>  
<naam zorgaanbieder>  
<straat><huisnummer>  
<postcode><plaatsnaam>  
<telefoonnummer>  
<IBAN>  
<AGB-declarant><AGB praktijk>  
<KvK-nummer>  
<url-praktijk>

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

**Factuur**  
Factuurnummer                      <factuurnummer>  
Factuurdatum                        <dd-mm-jjjj>

|||||

*Debiteurnummer*                      <debiteurnummer>  
*Te betalen voor*                        <dd-mm-jjjj>

**Betreft patiënt**

<naam><dd-mm-jjjj>  
<verzekerdenummer>  
<Uzovi><naam zorgverzekeraar>

**Declaratiegegevens**

<b>Datum consult</b> <dd-mm-jjjj>	<b>Uitvoerder</b> <AGB-code>	<b>Prestatiecode</b> <Prestatiecode>	<b>Omschrijving geleverde zorg</b> <Omschrijving>	<b>Bedrag</b> <999,99>
<BTW 21%>				<999,99>

Door u te voldoen                      <999,99>

