

Declaratie Waarnemend Opleider Huisartsenpost

Naam	:	Handtekening declarant:
Zelf huisartsopleider?	: JA / NEE	
Adres	:	Declaratie akkoord: [Naam opleidingsinstituut]
Woonplaats	:	Datum:
IBAN	:	Handtekening:
Ten name van	:	

Datum waarneming	Naam aios	Naam vaste huisartsopleider	Per dienst € 100,00
TOTAAL DECLARATIE			

Vergoeding 2019: € 100,00 per dienst van minimaal 5 uur voor de begeleiding van een aios op de huisartspost in plaats van diens vaste huisartsopleider.

Dit declaratieformulier is bedoeld voor de huisarts(opleider) die op verzoek van het opleidingsinstituut en/of de opleidingscoördinator van een huisartsenpost een aios van een andere huisartsopleider heeft begeleid. Het declaratieformulier dient ter accordering naar het opleidingsinstituut te worden gestuurd, ter attentie van de coördinator diensten. Het opleidingsinstituut accordeert de declaratie, bundelt de declaraties en stuurt ze maandelijks door naar de SBOH. De SBOH keert de vergoeding uit.