

### Voorbeeld lay-out restitutie nota (verplichte velden)

Naam zorgaanbieder  
AGB zorgverlener (behandelaar)  
AGB praktijk  
KvK nummer

Naam praktijk/instelling  
Straat> <huisnummer  
Postcode> <plaatsnaam  
Telefoonnummer

Naam verzekerde  
Geboortedatum:  
verzekerdenummer:  
(optioneel) Naam zorgverzekeraar:

Factuurnummer:  
Factuurdatum:  
Te betalen voor <dd-mm-jjjj>

Begindatum behandeling	Einddatum behandeling	Prestatiecode	Omschrijving	Aantal	Bedrag
<dd-mm-jjjj>	<dd-mm-jjjj>				(€)
<dd-mm-jjjj>	<dd-mm-jjjj>				(€)
<dd-mm-jjjj>	<dd-mm-jjjj>				(€)
<b>Totaalbedrag incl. BTW</b>					(€)

Wij zien uw betaling tegemoet op rekeningnummer IBAN: <vul in rekeningnummer> onder vermelding van het factuurnummer. (is het rekeningnummer van de zorgaanbieder voor de verzekerden).

Lid van Beroepsgroep: