



# Declaratieformulier

## Medische informatieverzoeken dubbele kinderbijslag

Met dit formulier kunt u de gemaakte kosten voor medische informatieverzoeken van het CIZ volgens het Besluit uitvoering kindregelingen (SVB) declareren bij het CIZ.

### Controle declaratie

**Controleer eerst of u een declaratie kunt indienen. Beantwoordt u 1 of meer vragen met 'nee', dan kunt u geen declaratieformulier indienen.**

- Heeft het CIZ contact met u opgenomen?  Ja  
 Nee
- Heeft het informatieverzoek van het CIZ betrekking op de medische gegevens van een kind?  Ja  
 Nee
- Gaat het om een informatieverzoek van het CIZ volgens het Besluit uitvoering kindregelingen? (Besluit uitvoering kindregelingen, artikel 54 SUWI)  Ja  
 Nee

### Datum medisch informatieverzoek CIZ

Datum

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### Gegevens van het kind

**Vul hier de gegevens in van het kind waarvoor het CIZ medische informatie heeft opgevraagd.**

*Naam kind*

*Straat*

*Huisnummer*

*Plaats*

*Geboortedatum*

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

*Burgerservicenummer (BSN)*

Ga verder op de volgende pagina.

## Declaratie

Kruis aan welke kosten u wilt declareren.

### Huisarts

Telefonische informatieverstrekking

€ 20,90

Schriftelijke informatieverstrekking

€ 41,80

### Psychiater

Schriftelijke informatieverstrekking aan bedrijfsarts, verzekeringsarts  
of het centraal bureau rijvaardigheidsbewijzen (CBR) (119052)

€ 86,57

### Medisch specialist

Schriftelijke informatieverstrekking aan bedrijfsarts, verzekeringsarts  
of het centraal bureau rijvaardigheidsbewijzen (CBR) (119052)

€ 86,57

## Uw gegevens

Naam

Straat

Huisnummer

Plaats

E-mailadres

## Rekeningnummer

IBAN-nummer

Rekening op naam van

## Ondertekening

Alleen volledig ingevulde formulieren worden in behandeling genomen.

Plaats

Datum

Handtekening

Stuur het declaratie-  
formulier naar:

CIZ  
t.a.v. BUK-administratie  
Postbus 2010  
3500 GA Utrecht

Fax: 088 – 789 10 11

[WWW.CIZ.NL](http://WWW.CIZ.NL)