Declaratieformulier OHRA Zorgverzekering

Vervoerskosten regeling ziekenvervoer 2026

Op deze zijde van het formulier vindt u informatie over de voorwaarden waaraan u moet voldoen voordat OHRA uw vervoerskosten vergoedt.

Belangrijk om te weten

- Dit formulier gebruikt u om uw vervoerskosten bij OHRA te declareren.
- U heeft vooraf toestemming van OHRA nodig voor de vergoeding.
- Heeft u nog geen toestemming? Stuur OHRA dan eerst een volledig ingevuld en ondertekend aanvraagformulier ziekenvervoer. U vindt dit formulier op www.ohra.nl. Nadat uw aanvraag is goedgekeurd, kunt u uw vervoerskosten declareren met behulp van dit formulier.
- Voor vervoer geldt een wettelijke eigen bijdrage van € 134,- in 2026. Ook geldt het eigen risico van € 385,- in 2026.
- Parkeerkosten worden niet vergoed.
- OHRA kan alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren verwerken.
- Voor meer informatie over vervoer kunt u terecht op onze site www.ohra.nl of bellen met de afdeling Klantenservice 026 400 40 40.

Doorloop op de achterkant van het formulier de 6 stappen om uw declaratie vergoed te krijgen

1. Vul uw persoonsgevens en relatienummer in.
2. Kruis aan welk soort vervoer u declareert. Per soort vervoer één formulier invullen. Indien u taxivervoer aankruist dan ook de factuur van de taxi meesturen. Indien u logeerkosten aankruist dan ook de factuur van de overnachtingen meesturen.
3. Kruis aan voor welke categorie u toestemming van ons heeft gekregen en vul de prestatiecode in. Op uw toestemming vindt u de categorie van het vervoer terug en de prestatiecode die daarbij hoort. Er is slechts één keuze mogelijk.
4. Vul de postcode met huisnummer van uw vertrekadres in en kruis aan of dit uw huisadres is. Vul vervolgens de postcode met huisnummer en naam van uw bestemming in. Houdt u er rekening mee dat u geen postbusnummer invult. Voor bestemmingen in het buitenland dient u het volledige adres op te geven.
5. Vul de reiskosten per datum in en of er sprake is van een enkele reis of een retourrit. (heen en terug). Voor elke datum van vervoer gebruikt u één regel. Geef aan of er boot-, tol- en/of tunnelkosten van toepassing zijn.
6. Voorzie het formulier van uw handtekening en de datum van ondertekening.

Vul het formulier volledig in en onderteken het formulier. De formulieren worden in automatie verwerkt en onvolledige of foutief ingevulde formulieren worden afgewezen.

Let op!
Hierbij verzoeken wij u geen afsprakenkaartjes mee te sturen! Declareer uw vervoerskosten regelmatig, bv. per maand. Dit versnelt de afhandeling. Bewaar de afsprakenkaartjes van uw behandeling(en) minimaal 2 jaar. Wij kunnen deze bij u opvragenen controleren.

U kunt uw vervoer online declareren via Mijn OHRA Zorgverzekering! Of maak een foto van het ingevulde formulier en dien het in via de OHRA App.

U kunt het formulier ook per post sturen naar:
OHRA
Postbus 5062
5004 EB Tilburg.

1. Persoonlijke gegevens

Voorletter(s) en achternaam		☐ M ☐ V
Straatnaam en huisnummer		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer	Privé	Zakelijk
Geboortedatum		
Relatienummer		

2. Specificatie vervoerskosten (zie voorkant voor uitleg)

Eén optie aankruisen.

Het soort vervoer graag aankruisen	☐ **Eigen vervoer** Bij eigen vervoer geldt een vergoeding van € 0,40 per kilometer uit de Basisverzekering. Het aantal kilometers wordt berekend op basis van de snelste route via www.routenet.nl. ☐ **Openbaar vervoer; met begeleiding?** ☐ **ja** ☐ **nee** Bij openbaar vervoer geldt een vergoeding in de laagste klasse. Voor de berekening van de vergoeding van openbaar vervoer, gebruiken wij de tarieven die u ziet op: 9292.nl. ☐ **Taxivervoer** Wij vragen u vriendelijk de facturen van het taxibedrijf samen met dit declaratieformulier naar ons te sturen. Als u heeft gekozen voor een taxibedrijf dat geen overeenkomst met ons heeft, vergoeden wij conform verzekeringsvoorwaarden. ☐ **Logeerkosten** Wij vragen u vriendelijk de factuur van de overnachtingen samen met dit declaratieformulier naar ons te sturen.

3. Specificatie vervoerskosten (zie voorkant voor uitleg)

(één optie aankruisen en de prestatiecode invullen)

toe-stemming zieken-vervoer voor:	☐ Nierdialyse, prestatiecode: _____	☐ Hardheidsclausule (langdurige zorg), prestatiecode: _____
	☐ Chemo-, immuun- of radiotherapie (oncologie), prestatiecode: _____	☐ Geriatrische revalidatie, prestatiecode: _____
	☐ Rolstoelafhankelijk, prestatiecode: _____	☐ Dagbehandeling GZSP, prestatiecode: _____
	☐ Blind en slechtziend, prestatiecode: _____	☐ Donor, prestatiecode: _____
	☐ Intensieve kindzorg, prestatiecode: _____	☐ Aanvullende verzekering, prestatiecode: _____

4. Heeft u meerdere bestemmingen?

Per bestemming één formulier gebruiken.

Postcode en huisnr. vertrekadres		Postcode en huisnr. bestemming	
Is dit uw huisadres?	☐ Ja ☐ Nee	Naam zorginstelling	

5. Reiskosten per datum

Datum	Enkel	Retour	Veer-,tunnel- of tolkosten?
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

6. Bovenstaande gegevens zijn naar waarheid ingevuld

Datum	
Handtekening verzekerde	

OHRA Zorgverzekeringen N.V. te Tilburg KvK 09067645 en OWM CZ groep U.A. te Tilburg KvK 18028752.
Deze N.V. en OWM behoren tot CZ groep te Tilburg.

Wil je meer weten over de OHRA zorgverzekering?
Kijk op www.ohra.nl/zorg