Declaratie **Covid-19 PCR diagnostiek** in kader OGZ diagnostiek

Aan: RIVM/CIb
Postbus 1
Mailbox: [redacted] 5.1.2e *@rivm.nl*
3720 BA Bilthoven

Betreft: Declaratie Covid-19 PCR diagnostiek

Op grond van de overeenkomst tussen RIVM/CIb en de GGD'en
betreffende diagnostiek in kader OGZ regeling verzoekt : **INVULLEN : GGD West-Brabant**
tot uitbetaling van de hieronder genoemde bedragen.
Betreft facturen over Covid-19 PCR diagnostiek, periode: **INVULLEN: april tm juni 2020**

Naam zorginstelling	factuur-nr	datum factuur	Gedeclareerd aantal tests	Te declareren bedrag	Prijs per test
Thebe	5.1.1c	7-7-2020	164	€ 5.1.2b	
Thebe		7-7-2020	26		
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
				€ 0,00	#########
		Totaal	190	€ 5.1.2b	

Ondergetekende verklaart dat de gedeclareerde verrichtingen zijn aangevraagd en uitgevoerd,
de daarbij onderliggende overeenkomst en aanvullende richtlijnen in acht zijn genomen
en dat deze declaratie naar waarheid is ingevuld.
De GGD bewaart de gespecificeerde facturen tenminste 5 jaar voor controle door het RIVM.

De GGD verklaart tevens dat ten behoeve van de verantwoording op regionaal en landelijk niveau
registratie van de Covid-19 PCR diagnostiek in een registratiesysteem heeft plaatsgevonden

Plaats en datum: Breda 24 augustus 2020

Handtekening: [redacted] 5.1.2e

Naam en functie: [redacted] 5.1.2e

(een scan van dit -getekende- declaratieformulier meesturen!)