

Geachte heer, mevrouw,

U ontvangt deze factuur omdat Excellent Care Clinics geen contract heeft met uw zorgverzekeraar.

Wij verzoeken u om deze factuur in te dienen bij uw zorgverzekeraar.

Uw zorg wordt vergoed vanuit de basisverzekering. Afhankelijk van uw polis vergoedt uw zorgverzekeraar een percentage van het factuurbedrag. **Het niet-vergoede deel, de eigen bijdrage van uw zorgverzekeraar, hoeft u niet te betalen.** Excellent Care Clinics neemt deze kosten op zich. Een eventueel verrekend eigen risico betaalt u zelf.

Afhandeling van de factuur gaat volgens onderstaande stappen;



Het uitgekeerde bedrag van de zorgverzekeraar + eventueel verrekend eigen risico ontvangen wij graag binnen 21 dagen op onderstaand bankrekeningnummer o.v.v. het factuurnummer.

Stichting Excellent Care Clinics	NL 17 ABNA 0832 3223 34
---	--------------------------------

Voorkom aanmaningen en extra kosten door deze actie tijdig uit te voeren.

Voor vragen kunt u altijd contact met ons opnemen via telefoonnummer 085-0479273 (maandag t/m donderdag van 09:00 t/m 12:00 uur) of per e-mail via declaraties@excellencareclinics.nl

Met vriendelijke groet,
Financiële administratie
Excellent Care Clinics