

## VOORDEEL AANVULLENDE VERZEKERING

### TANDIMPLANTAAT – KROON (ONLAY) – BRUG

Rechthebbende:

Adres:

Aansluitingsnr.:

INSZ:

#### Voorwaarden voor de tegemoetkoming

*Om de tussenkomst te bekomen moet de aangeslotene in orde zijn met de bijdragen van de aanvullende verzekering.*

*Ons ziekenfonds verleent een forfaitaire tussenkomst voor een implantaat, een kroon (Onlay) of een brug van 175,00 EUR op voorwaarde dat u over een globaal medisch dossier beschikt (GMD). Het GMD moet reeds geopend zijn voor de plaatsing van het tandimplantaat, kroon (Onlay) of bridge. De tussenkomst wordt eenmaal per 7 kalenderjaren toegekend. Er wordt rekening gehouden met eventuele tussenkomsten, toegekend vóór 1 september 2014.*

*Enkel de statuten zijn bepalend voor de rechten en plichten van het ziekenfonds en zijn leden.*

#### In te vullen door de tandarts

Ondergetekende .....

(stempel van de tandarts)

verklaart ..... tandimplanta(a)t(ten), kro(o)n(en) (Onlay) of brug(gen) geplaatst te hebben bij de hierboven vermelde persoon op datum van .....

Betaald bedrag: .....

Handtekening van de tandarts .....