



VOORDEEL AANVULLENDE VERZEKERING

VOORTGEZETTE BEHANDELING ORTHODONTIE

Kleef hier een roze klever of vul in:

Rechthebbende (naam en voornaam):

Adres:

Aansluitingsnr.: _____ of _____ INSZ: _____

Voorwaarden voor de tegemoetkoming vanaf 1 september 2014

Om de tussenkomst te bekomen moet de rechthebbende in orde zijn met de bijdragen van de aanvullende verzekering en beschikken over een globaal medisch dossier (GMD).

De tussenkomst bedraagt maximum 186,00 EUR zonder evenwel het bedrag ten laste van de rechthebbende te overschrijden.

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

In te vullen door de zorgverstrekker

Ondergetekende,....., tandheekkundige (algemeen tandarts, specialist in orthodontie, geneesheer-specialist in stomatologie,...) verklaart de code 305675 te hebben geattesteerd op datum van, dat de behandeling minstens 12 maand werd verdergezet en nog verder loopt.

Stempel en Riziv-nummer van de zorgverstrekker:

Aangerekend honorarium voor verstrekking 305675 (+ eventueel supplement): EUR

Datum:

Handtekening: