FEDERATIE VAN **SOCIALISTISCHE MUTUALITEITEN** VAN BRABANT
Zuidstraat 111, 1000 Brussel - Tel.: 02 506 96 11 - mail@fsmb.be - www.fsmb.be

0 0 7 0 6 4 1 1 4 0 0 0 0 0 0 0

AANVRAAG TOT TUSSENKOMST VOOR ZIEKENVERVOER PER EIGEN WAGEN

Rechthebbende:
Adres:

Aansluitingsnr.: INSZ:

Ik ondergetekende, _
verklaar bij deze bovenvermelde persoon te hebben vervoerd,
op _ (opname in ziekenhuis) en
op _ (ontslag uit het ziekenhuis).

Aantal afgelegde (heen en terug): _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ km.

Opgemaakte te _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , op _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _.

Handtekening,

996472