

**AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE**

HIERNA INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.I. AANBRENGEN

Naam en voornaam van de gerechtigde/patiënt : .....

Verzekeringsinstelling : .....

Inschrijvingsnummer : .....

Adres van de gerechtigde : .....

---

**GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP**

**IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER**

Naam en voornaam van de patiënt : **Jansen Jan**

Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent (1)

Verpleging - Bezoek (2)

Datum : **01 01 2006** Nomenclatuur nr **102771**

Reiskosten : .....

Andere verstrekkingen (2)

Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.	Datum van de verstrekking	Nummer v.d. nomenclatuur	Voorbehouden aan V.I.

Voorgeschreven door : .....

op datum van : .....

R.I.Z.I.V. - identificatienummer van de voorschrijver : .....

Laboratorium of apparatuur of dienst erkend onder nummer : .....

Datum van ontvangst van het voorschrift : .....

Patiënt is gehospitaliseerd / ambulante (1) : .....

Nummer van de instelling : .....

Dienst : .....

(1) Schrappen wat niet past.  
(2) De niet gebruikte vakken doorhalen.

Identificatie van de verstrekker : **Neen** K.B. 15.07.2002 EUR

**Handtekening en stempel**

**01/01/2006** c

Datum : .....

Handtekening van de verstrekker.

**0427002**

Identificatie van de innende instelling :

Klever mutualiteit

Datum

Naam patiënt

Hier plaatst u de stempel die u van ons ontvangt

Nomenclatuur

Handtekening patiënt

Die de toepassing van de derdebetalersregeling vraagt

Hier schrijft u NEEN, aangezien er geen remgeld van toepassing is