

Naam

Voornaam

Adres

Ziekenfondsnummer 404/

E-mailadres

in te vullen door het lid

Ik, ondergetekende, verklaar hierbij op eer

geen polis te hebben onderschreven bij om het even welke verzekeringsmaatschappij met zetel in België of in het buitenland die een tussenkomst voorziet, van welke grootte dan ook, in het persoonlijk aandeel van de patiënt bij pre- en postnatale kinesitherapie

een polis inzake persoonlijk aandeel bij pre- en postnatale kinesitherapie te hebben onderschreven bij:

deze maatschappij verleent echter geen tussenkomst voor de kosten waarvoor de vraag aan het ziekenfonds gericht wordt (schriftelijke bevestiging van de verzekeringsmaatschappij bij te voegen).

een polis inzake persoonlijk aandeel bij pre- en postnatale kinesitherapie te hebben onderschreven bij:

deze verzekeringsmaatschappij heeft een tussenkomst ten bedrage van €  verleend voor het persoonlijk aandeel bij pre- en postnatale kinesitherapie (afrekening van de verzekeringsmaatschappij bij te voegen).

Ondergetekende verkaart uitdrukkelijk de tussenkomst verstrekt door het ziekenfonds integraal terug te betalen, indien zou blijken dat onderhavige verklaring niet overeenstemt met de werkelijkheid.

Datum

Handtekening

LM

Nomenclatuur

809152 - t/m 31/12/07, 809992 - vanaf 1/1/08

max. 9 zittingen per zwangerschap - max. €5 bij prestaties 561595 - 561724