

Paramedische Zorgen

Aanvraag om tegemoetkoming vanuit de aanvullende verzekering van het ziekenfonds.

VERKLARING OP EREWOORD

van toepassing vanaf 01.01.2012

Ondergetekende (naam en adres verstrekker / instelling)

.....

bevestigt dat (naam/voornaam)

kleefvignet ziekenfonds aanbrengen of gegevens invullen:

woonplaats:

lidnummer: 309/

Een bedrag van euro betaald heeft voor (aankruisen wat van toepassing is):

- Logopedie** (AV 271) (exclusief behandelingen opgenomen in de verplichte verzekering)
Monodisciplinaire logopedische behandelingen die niet gedekt worden door de verplichte ziekteverzekering en mits naleving tarieven nationale overeenkomst.
- Psychotherapie** (AV 273)
Consultaties van een door het ziekenfonds erkende psychotherapeut.
- Multidisciplinaire behandeling van gedrags- en ontwikkelingsstoornissen** (AV 274)
Multidisciplinaire behandelingen, behalve de geneesmiddelen, in erkende centra voor geestelijke gezondheidszorg die niet door de verplichte ziekteverzekering vergoed worden.
- Behandeling tegen bedwateren vanaf 6 jaar** (AV 275)
Geneesmiddelen van de categorie D (of BVAC attest afgeleverd door apotheker)
Plastraining

op volgende data:

Bovengenoemde behandeling(en) werd(en) uitgevoerd op voorschrift van Dr.
 (doktervoorschrift bijvoegen!)

Datum/...../.....

Handtekening en stempel.