

Aanvullende kosten Hospitaal-Plus

Dit formulier moet enkel ingevuld worden indien u het medisch attest en de aanvraag tot tegemoetkoming al eerder opstuurde.
De verplicht in te vullen velden zijn aangeduid met een *. Vul dit formulier in en maak de kosten eraan vast.

Persoonlijke gegevens

Vul in of breng een blauwe klever aan:

Rijksregisternummer *: _____

Naam + voornaam *: _____

Straat + nummer *: _____

Postcode + gemeente *: _____

Telefoon: _____

GSM: _____

E-mail: _____

Indien u de betaling wenst te ontvangen op een ander rekeningnummer dan hetgeen gekend is bij het ziekenfonds voor uitbetalingen Hospitaal-Plus, gelieve dit dan hier in te vullen. Het ingevulde rekeningnummer zal in de toekomst altijd gebruikt worden voor uw tegemoetkomingen Hospitaal-Plus. Het is niet mogelijk eenmalig een terugbetaling te laten uitvoeren op een ander rekeningnummer.

IBAN : - - -

BIC :

Aanvullende kosten voor

Aankruisen*:

- Opnamefactuur: om het dossier te vervolledigen
- Kosten voor- en nazorg: kosten gemaakt een maand voor de opnamedatum tot drie maanden na de ontslagdatum, verband houdend met de opname.
Opname van: _____
- Ambulante kosten ernstige ziekte

Opgemaakt op / /

Handtekening van de verzekeringnemer: