

## Borstvoedingspremie

067 – 2 maanden

068 – 4 maanden

069 – 6 maanden

Om in aanmerking te komen voor deze tussenkomst dient u dit document volledig ingevuld aan uw ziekenfonds te bezorgen.

Kleef hier uw kleefbriefje

In te vullen door de behandelende arts

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde bevestigt dat bovenvermelde mevrouw borstvoeding heeft gegeven vanaf de geboortedatum van het kind tot ...../...../.....

Per zwangerschap	Naam kind	Geboortedatum
1 <sup>ste</sup> kind		___/___/___
2 <sup>de</sup> kind (tweeling)		___/___/___
3 <sup>de</sup> kind (drieling)		___/___/___

Datum:

Handtekening en stempel dokter:

Per periode van twee maanden borstvoeding wordt een tussenkomst van 125 euro verleend. Er kan maximaal voor drie opeenvolgende periodes borstvoeding (telkens van twee maanden) een tussenkomst worden ontvangen. De maximale tussenkomst bedraagt dus 375 euro.