Schoonheidsbehandeling voor kankerpatiënten

219

Kleef hier uw blauw kleefvignet

Datum van de verstrekking	Betaald bedrag	Handtekening verstrekker

In te vullen door de schoonheidsspecialist erkend bij IFPC

Naam: ……

Adres: ……

Ondernemingsnummer: ……

In te vullen door de rechthebbende

Ik verklaar bovenvermelde verzorging ontvangen te hebben.

Datum: ……/……/…… Handtekening: