

## Attest tandzorgen

001

Om in aanmerking te kunnen komen voor deze tussenkomst, dient u dit document volledig ingevuld terug aan ons te bezorgen.

KLEEF HIER UW BLAUW KLEEFVIGNET

IN TE VULLEN DOOR DE TANDARTS

Identificatie tandarts (naam en adres)

RIZIV-nummer:

De kostprijs van de verstrekking bedraagt: € \_\_\_\_\_

Ik, ondergetekende, verklaar hierbij op eer dat bij de patiënt een niet door het RIZIV vergoede verstrekking werd uitgevoerd.

Datum

Handtekening