



NIP-TEST

Plak hier je kleefzegel, anders kunnen wij de terugbetaling niet in orde brengen.

Kleefzegel

In te vullen door de arts

Ik, ondergetekende arts/vroedvrouw verklaar hierbij dat

..... (voornaam en naam)

met (rijksregisternummer/geboortedatum) een NIP-test heeft laten uitvoeren voor een tweede zwangerschap in hetzelfde kalenderjaar met de kostprijs van €

Datum: .../.../.....

Handtekening arts/vroedvrouw

Stempel arts/vroedvrouw

Een nieuwe baby brengt heel wat regel en administratie met zich mee. Wij nemen dan ook graag de tijd om samen met jou enkele belangrijke stappen (bv. aanvraag moederschapsrust) te overlopen. Daarbij krijg je ook meer informatie over alle OZ babyvoordelen waarvan je kan genieten. Aarzel dus niet en contacteer ons voor een afspraak.

Wist je dat je dit document eenvoudig zelf online kan terugvinden op Mijn OZ? Meld je aan op www.oz.be/mijnnoz en ga naar 'aanvragen'. Mijn OZ is jouw onlinekantoor waar je je ziekenfondszaken zelf kan regelen, waar en wanneer je het zelf wilt. Je kan dit formulier overigens ook **indienen via Mijn OZ**. Je scant het in en bezorgt het ons. Makkelijk toch? Of breng dit formulier volledig ingevuld binnen in je **plaatselijk OZ kantoor of stuur het op** naar OZ, Gistelsesteenweg 294 bus 1, 8200 Sint-Andries Brugge.