



## ONCOREVALIDATIE\*

KLEEFZEGEL

### In te vullen door de klant

Ik, ondergetekende, verklaar hierbij dat ik de bijgevoegde factuur heb ontvangen in het kader van oncorevalidatie, in een centrum dat erkend is door de overheid voor deze zorg.

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

Handtekening

\* Geldig voor prestaties vanaf 1 juli 2016.

Breng dit formulier volledig ingevuld binnen in je plaatselijk OZ kantoor of stuur het op naar OZ501, Gistelsesteenweg 294, bus 1, 8200 Sint-Andries Brugge.