



TEGEMOETKOMINGSAANVRAAG PROTHESEN

In te vullen door de gerechtigde

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Rijksregisternr:

Kleefbriefje

In te vullen door de verstrekker

Prothesen	Aantal	RIZIV Code	Kostprijs	Vorbehouden aan Hospitalia
TANDPROTHESEN VOLLEDIGE <input type="checkbox"/> bovenste <input type="checkbox"/> onderste				
GEDEELTELIJKE <input type="checkbox"/> tand <input type="checkbox"/> basisplaat <input type="checkbox"/> hoek				
ANDERE <input type="checkbox"/> brug <input type="checkbox"/> ingeschroefde tand <input type="checkbox"/> kroon <input type="checkbox"/> tand bijgeplaatst op bestaande prothese				
OOGPROTHESEN* <input type="checkbox"/> brillenglazen <input type="checkbox"/> contactlenzen				
ANDERE* <input type="checkbox"/>				

Datum van plaatsing of levering

Handtekening van de verstrekker

Stempel van de verstrekker

Erkenningsnummer RIZIV

* Bijvoegen: - het medisch voorschrift
- de originele factuur

Conform de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens, worden de gegevens die u ons bezorgt door dit formulier in te vullen aan een automatische behandeling onderworpen door OZ501 (ondernemingsnummer 0411.760.941, nr. CDZ 5001) en de VMOB MLOZ Insurance (ondernemingsnummer 422.189.629, nr. CDZ 750/01), Lenniksebaan 788A, 1070 Brussel, RPR Brussel, dit met het oog op een correcte behandeling van uw dossier en voor marketingdoeleinden. U geeft de toestemming aan de VMOB/OZ501 om uw gegevens door te geven aan onze partners, uitgezonderd wanneer u dit vakje aankruist . Indien u dat wenst, kunt u uw gegevens inkijken bij de beheersverantwoordelijke van de VMOB/OZ501, ze laten verbeteren of verwijderen, bij toepassing van de wet op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van 8 december 1992. - V.U.: Rik Selleslaghs

7705983