

**EXTRA TUSSENKOMST ORTHODONTIE**

KLEEFZEGEL

In te vullen door de behandelend arts

Ondergetekende
verklaart op eer dat zijn patiënt(e)
vanaf/...../..... (= periode waarin patiënt aangesloten is bij OZ501), een orthodontische
behandeling onderging en dat daarvoor de volgende erelonen werden aangerekend:

Minstens € 375 ten laste patiënt na tussenkomst verplichte verzekering.

- Ja
 Neen, bedrag: €

Naam:

Handtekening

Stempel Riziv-nummer

BELANGRIJKE INFO

De aanvullende tussenkomst bedraagt maximum € 375. Om deze te bekomen, moet er een akkoord zijn van de adviserend arts voor tussenkomst via de verplichte verzekering.

- Heb je dit akkoord ontvangen van OZ501?:
 - De tussenkomst via de aanvullende diensten kan **nooit meer** bedragen dan het bedrag ten laste van de patiënt (na tussenkomst van de verplichte verzekering).
 - Wij raden je aan om deze tussenkomst aan te vragen van zodra je remgeld hoger is dan het bedrag waarop je recht hebt (dit kan je navragen bij de orthodontist).
- Heb je dit akkoord ontvangen bij een ander ziekenfonds?:
 - Om tussenkomst te kunnen krijgen, moet er **minstens 1 prestatie** via de verplichte verzekering uitbetaald zijn door OZ501.
 - De tussenkomst via de aanvullende diensten kan nooit meer bedragen dan het bedrag ten laste van de patiënt **in de periode dat je aangesloten bent bij OZ501** (na tussenkomst via de verplichte verzekering).
 - We raden wij je aan om deze tussenkomst aan te vragen na het einde van de behandeling.

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.