



TERUGBETALING DIENSTENCHEQUES*

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

Kleefzegel

In te vullen door het dienstenchequebedrijf

Naam rechthebbende:

Naam dienstenchequebedrijf:

Aantal gebruikte dienstencheques:

Datum gebruik dienstencheques: / /

Datum opmaak formulier: / /

Handtekening verantwoordelijke:

Stempel organisatie

(als je geen stempel hebt:
naam en telnr. verantwoordelijke)

*Terugbetaling is enkel mogelijk voor prestaties uitgevoerd tot 3 maanden na de ontslagdatum uit het ziekenhuis. De hospitalisatie moet ook minstens 1 overnachting bevatten.

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 laadt het vervolgens op. 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.