

**TERUGBETALING CHIROPRACTIE / ACUPUNCTUUR**

KLEEFZEGEL

In te vullen door de verstrekker

Datum	Betaald bedrag	<input type="checkbox"/> chiropraxie <input type="checkbox"/> acupunctuur	Handtekening en BTW-nr of stempel van de verstrekker
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Wilt u een terugbetaling voor osteopathie aanvragen? Gebruik daarvoor het uniforme getuigschrift dat u van de osteopaat ontvangt.

Op www.oz.be/voordelen vindt u terug van welke terugbetalingen u kan genieten.

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.