



TEGEMOETKOMING PSYCHOTHERAPIE

KLEEFBRIEFJE

In te vullen door de psycholoog of arts

Datum	Betaald bedrag	Handtekening en stempel van de psycholoog/arts
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

De tegemoetkoming voor psychotherapie geldt enkel voor kinderen tot en met 18 jaar.

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.