

Formulier voor de terugbetaling van neuropsychologische zorg

Document door het Verzekeringscomité vastgesteld overeenkomstig artikel 53, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994 (GVU-wet) – Bijlage 26/2 van de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de GVU-wet – Bewijsstuk overeenkomstig artikel 53, § 1/2, van de GVU-wet

ZORGVERLENER

Naam en voornaam zorgverlener:

RIZIV-nummer zorgverlener:

KBO-nummer van de innende entiteit:

PATIËNT (hierna invullen of kleefbriefje V.I. aanbrengen)

Naam en voornaam patiënt:

Adres van de patiënt:

Verzekeringsinstelling:

INSZ:

GELEVERDE VERSTREKKING

Vergoedbare verstrekkingen			
Voorgescreven door:(naam en voornaam)			
Op datum van: .../.../.....			
RIZIV-identificatienummer van de voorschrijver(s):.....			
Voorschrift(en) bijgevoegd :			
Aan dit formulier (2)			
Aan het formulier van (2)			
(2) Schrapen wat niet past			
Datum van de verstrekking(en)	RIZIV-code verstrekking	Honorarium	Tussenkost ziekteverzekering
(1)	(1)	(1)	(1)
Totaal :			

(1) De niet gebruikte vakken doorhalen.

Datum en handtekening van de zorgverlener :-----

BEWIJSSTUK VOOR DE PATIENT (afneembaar)

ZORGVERLENER

Naam en voornaam zorgverlener:

RIZIV-nummer zorgverlener:

KBO-nummer van de innende entiteit:

PATIËNT (hierna invullen of kleefbriefje V.I. aanbrengen)

Naam en voornaam patiënt:

Adres van de patiënt:

Verzekeringsinstelling:

INSZ:

Totaal	Gevraagd aan de patiënt	Betaald door de patiënt
Vergoedbare verstrekkingen (zie totaal bovenstaan) (1)		
Niet-vergoedbare verstrekkingen (omschrijving): xxxxxxxxx (1)		
Gevraagd voor alle verstrekkingen		
De al betaalde voorschotten (1)		
Totaal voor alle verstrekkingen betaald (1)		

(1) De niet gebruikte vakken doorhalen.