

Gelieve hier een klevet van het
ziekenfonds aan te brengen.

E-post: gezondheidszorgen@vnz.be
Telefoon: 03-491 09 70

VOETVERZORGING

Voorwaarden

- Tussenkost van 5 euro per pedicurebehandeling met een max. van 25 euro / persoon / kalenderjaar;
- Ten minste 65 jaar zijn op datum van de eerste prestatie waarvoor een tussenkomst wordt gevraagd;
- Indien u jonger bent dan 65 jaar, dan heeft u enkel recht op een tussenkomst als u lijdt aan één van de aandoeningen vermeld op de volgende pagina. Het medisch attest dient ingevuld en ondertekend te worden door uw behandelende arts.

In te vullen door het lid

Bankrekeningnummer: - -

In te vullen door de behandelende voetverzorg(st)er

	DATUM	VERSTREKKER (STEMPEL)	BEDRAG	HANDTEKENING
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
TOTAAL:			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> x €5 = €	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

Datum: | 2 | 0 |

Handtekening lid:

