

**Vlaams & Neutraal Ziekenfonds**

**Hoogstratenplein 1**

**2800 MECHELEN**

E-post: [gezondheidszorgen@vnz.be](mailto:gezondheidszorgen@vnz.be)  
Telefoon: 03-491 09 70

**L A S E R T H E R A P I E**

**Voorwaarden**

- Het betreft een laserbehandeling voor de ogen.
- Een éénmalige tegemoetkoming tot 250 euro, namelijk 125 euro per behandeld oog.
- De tussenkomst is beperkt tot de betaalde prijs en wordt verminderd met de terugbetaling waarin de verplichte verzekering eventueel voorziet.

**In te vullen door de behandelende geneesheer**

Naam en adres van de geneesheer  
(of stempel):

.....  
.....  
.....

Erkenningsnummer Riziv: .....

Naam van de patiënt: .....

|  |  |
|--|--|
| Uitgevoerde behandeling:                 | .....<br>.....   |
| Verstrekkingsdatum:                      | 2   0   1  |
| Welk oog heeft de behandeling ondergaan: | <input type="checkbox"/> Linker oog<br><input type="checkbox"/> Rechter oog<br><input type="checkbox"/> Beide ogen |
| Betaald bedrag:                          | ,       euro   |

Datum: | | | | 2 | 0 | 1 | |  
Stempel en handtekening geneesheer:

**Gelieve een klever van het ziekenfonds  
aan te brengen.**