

Vlaams & Neutraal Ziekenfonds

Hoogstratenplein 1

2800 MECHELEN

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 de behandelende voetverzorg(st)er

Naam patiënt:

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

Datum: | 2 | 0 | 1 |

Handtekening lid:

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

MEDISCH ATTEST VOETVERZORGING p2

Dit formulier dient enkel ingevuld te worden indien u nog geen 65 jaar bent.

Bezorg dit formulier, wanneer al de beurten voetverzorging ingevuld zijn, aan het ziekenfonds t.a.v. de raadgevende geneesheer van de MOB OGV.

In te vullen door de behandelende geneesheer

Ondergetekende, geneesheer, verklaart hierbij dat

Dhr./Mevr.

om één van hieronder vermelde medische redenen niet in staat is om zelf voor de voetverzorging in te staan.

- bedlegerigheid: door hersenaandoeningen, trauma's (fracturen), verlammingen,...
- slechtiendheid: niet te corrigeren met bril of lenzen
- ernstige traumatische, reumatische of neurologische afwijkingen ter hoogte van handen en voeten
- ankyloserende aandoeningen van de lumbo-sacrale wervelzuil
- een diabetische voetaandoening
- ernstige aangeboren spierziekten
- andere aandoeningen:
-
-

Datum: | | | | 2 | 0 | 1 | | |

Stempel en handtekening geneesheer:

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