

**Vlaams & Neutraal Ziekenfonds**

**Hoogstratenplein 1**

**2800 MECHELEN**

Tel. 03 491 09 70  
 gezondheidszorgen@vnz.be

**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 300 euro, namelijk 150 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 arts**

Naam en adres van de arts  
 (of stempel):

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

Erkenningsnummer Riziv: .....

Naam van de patiënt: .....

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

Datum: |\_|\_|\_|\_| 2|0|1|\_|\_|  
 Stempel en handtekening arts:

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