

**Vlaams & Neutraal Ziekenfonds**

**Hoogstratenplein 1**

**2800 MECHELEN**

Tel. 03 491 09 70  
gezondheidszorgen@vnz.be

**S P O R T M E D I S C H E K E U R I N G**

**Voorwaarden**

- Het betreft een sportmedische keuring of preventieve hartscreening uitgevoerd door een huisarts, sportarts of cardioloog. Raadpleeg best in eerste instantie uw huisarts.
- De tussenkomst bedraagt tot 30 euro per kalenderjaar, alleen wanneer er geen wettelijke tegemoetkoming is voorzien.

**In te vullen door de behandelende arts**

Naam en adres van de arts  
(of stempel):

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

Erkenningsnummer Riziv: .....

Naam van de patiënt: .....

DATUM BEHANDELING	BETAALD BEDRAG	HANDTEKENING VERSTREKKER
_ _ _ 2 0 1 _ _	€  _ _ _  ,  _ _	

Datum: |\_|\_|\_|2|0|1|\_|\_|

Stempel behandelend arts:

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