

**Vlaams & Neutraal Ziekenfonds**

**Hoogstratenplein 1**

**2800 MECHELEN**

Tel. 03 491 09 70

gezondheidszorgen@vnz.be

**T A N D Z O R G E N**

**Voorwaarden**

- De tussenkomst geldt bij tandprothesen, bruggen, tandimplantaten, kronen, extracties, stifttanden, facings, inlay & onlay en alleen wanneer er geen wettelijke tegemoetkoming voorzien is.
- De tegemoetkoming bedraagt 25 % van de kosten boven de 150 euro, met een maximum van 500 euro per 2 jaar (t.e.m. 18 jaar) of 300 euro per 2 jaar (vanaf 19 jaar).
- Orthodontische behandelingen en behandelingen in het buitenland worden niet vergoed.

**In te vullen door de behandelende tandarts of stomatoloog**

Naam en adres van de tandarts of  
stomatoloog (of stempel):

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

Erkenningsnummer Riziv: .....

Naam van de patiënt: .....

Uitgevoerde behandeling:	..... .....
Betalingsdatum:	_ _ _ _ 2 0 2 _ _
Betaald bedrag:	_ _ _ _ _ ,  _ _  euro

Ik, ondergetekende, verklaar hierbij op eer dat bij de patiënt een niet door het Riziv vergoede verstrekking werd uitgevoerd en – behoudens voor de raadpleging – er geen getuigschrift werd opgemaakt in het kader van de wettelijke ziekteverzekering.

Datum: |\_|\_|\_|\_|\_|2|0|2|\_|\_|  
Stempel en handtekening  
tandarts/stomatoloog:

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