Bijlage 32

AANVRAAG- OF VOORSCHRIFTFORMULIER

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE
Adres van de gerechtigde: ....
Hierna invullen of kleefbriefje V.I. aanbrengen .....
Naam en voornaam van de gerechtigde: .....
Verzekeringsinstelling: .....
Inschrijvingsnummer: ⌊⌋

IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVER
Naam en voornaam van de patiënt: ....
Gerechtigde – Echtgenote - Kind – Ascendant (1)
Geboortedatum van de patiënt (2) .....
(1) Schrappen wat niet past. (2) Enkel voor brillen voor kinderen jonger dan 12 jaar.

Verstrekkingen en/of afleveringen

VERPLEGINGSINRICHTING (Indien de patiënt gehospitaliseerd is)
Naam van de inrichting: .....
Identificatienummer ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ ⌊⌋⌊⌋⌊⌋
Dienst: ⌊⌋⌊⌋

VOORSCHRIJVER
Naam en voornaam: .....
Adres: ....
RIZIV ident. nr.: ⌊⌋ ⌊⌋ ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋ ⌊⌋⌊⌋⌊⌋ ⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋
Datum: ..... Handtekening: