

Aanvraag- of voorschriftformulier:

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE
Geel kleefvignet van de mutualiteiten aanbrengen
Naam en voornaam rechthebbende:
Inschrijvingsnummer: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ M _ _

IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVER
Naam en voornaam patiënt:
Gerechtigde – echtgenote – kind – ascendent (1)
(1) Scrappen wat niet past

Gelieve aan te duiden op welke van de hiernavolgende rubrieken Uw patiënt aanspraak kan maken:
<input type="checkbox"/> INKONTINENTIE MATERIAAL
<input type="checkbox"/> Urinaire incontinentie
<input type="checkbox"/> STOMA MATERIAAL
<input type="checkbox"/> Colo – ileo – ureterostomie
<input type="checkbox"/> Fistels van het darmstelsel
<input type="checkbox"/> Fistels van de urinewegen

VERPLEGINGSINSTELLING (Bij hospitalisatie van de patiënt)
Naam en adres van de inrichting:
Identificatienummer: _ _ _ _ _ _ _ _ _
Dienst: _ _

VOORSCHRIJVER
Naam en voornaam:
Adres:
Erkenningsnummer bij R.I.Z.I.V. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Datum:
Handtekening: