



Verzekeringsmaatschappij van Onderlinge Bijstand NEUTRA
Rue de Joie 5 te 4000 LUIK
Tel : 04 254 54 90 Fax : 04254 54 37
E-mail: info@neutrahospi.be
Ondernemingsnr.: 0472.020.311

DENTALIS
BEHANDELINGSSCHEMA ORTHODONTIE

I. IN TE VULLEN DOOR HET LID

Naam:

Voornaam:

Rijksregisternummer:.....

Adres:

Gelieve hier een briefje van uw ziekenfonds
te klevens

II. IN TE VULLEN DOOR DE ZORGVERSTREKKER

Begindatum van de behandeling (plaatsing van het apparaat):

Voorziene behandelingsduur:

	Bedrag	RIZIV-code
Bedrag van het apparaat/de apparaten
en RIZIV-code:

Andere:

Bedrag per consultatie en RIZIV-code:

Totaalbedrag erelonen (volledige behandeling):

Indien de voorziene behandelingsduur wordt overschreden, moet een nieuw behandelingsplan ingevuld worden.

OPMERKINGEN:

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

Datum:

Handtekening:

Stempel van de zorgverstrekkers: