

## TANDZORGEN

TEGEMOETKOMING IN DE KOSTEN VOOR :  
TANDPROTHESEN, TANDIMPLANTATEN,  
TANDKRONEN, TANDBRUGGEN EN STIFTTANDEN\*

Hierbij bevestig ik, ....., (1)

volgende persoon op raadpleging te hebben ontvangen op ..... / ..... / .....

- Naam : ..... Voornaam : .....
- Geboortedatum : ..... INSZ : .....

voor de plaatsing van :

Tandprothese *(niet terugbetaalbaar in de Verplichte Verzekering)*

Gebit :  onderaan  bovenaan

Reden van de niet-terugbetaling :  - 50 jaar  hernieuwingstermijn niet nageleefd

Tandimplantaat *(niet terugbetaalbaar in de Verplichte Verzekering)* -> Aantal : .... Bedrag : .....

Tandkroon -> Aantal : .... Bedrag : .....

Tandbrug -> Aantal : .... Bedrag : .....

Stifttand -> Aantal : .... Bedrag : .....

Totaal betaald bedrag : ..... EUR

Datum : ..... / ..... / .....

Handtekening van de zorgverstreker : .....

Gelieve hier een kleefbriefje  
van Symbio te kleven

Stempel van de zorgverstreker :

(1) Naam en voornaam van de tandarts erkend door het RIZIV.

*\*Een tegemoetkoming wordt verleend in de kosten van tandprothesen, tandimplantaten, stifttanden en tandkronen, tandbruggen en stifttanden op voorwaarde **dat er geen enkele wettelijke tegemoetkoming voorzien is vanuit de verplichte verzekering of door een andere reglementering**. De tussenkomst bedraagt 15% van de kosten boven de 250,00 EUR, met een maximum van 500,00 EUR per twee kalenderjaren. Van toepassing vanaf 01/01/2011.*