

## TANDZORGEN

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

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)

Tandkroon

Tandbrug

Betaald bedrag : ..... EUR

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

Handtekening van de zorgverstreker : .....

Gelieve hier een kleeftrefje 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, stiftanden en tandkronen of tandbruggen op voorwaarde **dat er geen enkele wettelijke tegemoetkoming voorzien is vanuit de verplichte verzekering of door een andere reglementering**. De tussenkomst bedraagt 25% van de kosten boven de 250,00 EUR, met een maximum van 500,00 EUR per twee kalenderjaren. Van toepassing vanaf 01/01/2011.