

Een tegemoetkoming van €10,00 wordt toegekend per bezoek of per raadpleging voor een maximumbedrag van €70,00 per jaar en per rechthebbende voor de verstrekkingen van niet-conventionele praktijken :

VOORWAARDEN

- ✓ voorleggen van een ontvangstbewijs opgemaakt door de verstrekker, met vermelding van het aangerekende ereloon en de prestatiedatum;
- ✓ De zorgverstreker moet erkend zijn door de Neutrale Ziekenfondsen.

Disciplines (*) :

- | | | |
|---------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| A = acupunctuur | K = kinesiologie | O = osteopathie |
| AN = anthroposofie | M = mesotherapie | R = reflexologie |
| C = chiropraxie | MK = microkinesitherapie | S = sofrologie |
| H = homeopathie | N = naturopathie | HP = hippotherapie |
- (voor patiënten met autisme of een motorische handicap).

Ⓞ Tussenkost alleen toegelaten op basis van de statuten die van kracht waren op het moment van de prestatie.

IN TE VULLEN DOOR HET LID OF EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN

Naam : _____ Voornaam : _____ Rijksregisternr. : * _____ - _____ - _____ * Straat en nr. : _____ Postcode en gemeente : _____ Telefoonnummer : _____ / _____ E-mail : _____ @ _____	OF HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN
---	---

IN TE VULLEN DOOR DE ZORGVERSTREKKER

Ik ondergetekende _____, zorgverstreker, verklaar aan de bovenvermelde patiënt zorgen te hebben verstrekt op volgende datum(s):

Discipline(*)	Datum	Bedrag	Stempel en handtekening van de verstreker
_____	___ / ___ / _____	_____,__ €	_____
_____	___ / ___ / _____	_____,__ €	_____
_____	___ / ___ / _____	_____,__ €	_____
_____	___ / ___ / _____	_____,__ €	_____
_____	___ / ___ / _____	_____,__ €	_____
_____	___ / ___ / _____	_____,__ €	_____
_____	___ / ___ / _____	_____,__ €	_____

Voor een snellere behandeling ons het formulier volledige ingevuld terugsturen via de tab « formulier opladen » van uw online loket « MySymbio ». In dat geval is het origineel niet meer nodig.

