

- \* Er wordt een tussenkomst toegekend van **€ 25,00** per kalenderjaar voor een balans door een diëtiste of een voedingsdeskundige.
- \*\* Een tegemoetkoming van **€ 10,00** per zitting (max. 4 zittingen per kalenderjaar) bij een gediplomeerde diëtist(e), een voedingsarts of voor de opvolging uitgevoerd door de vereniging "Weight Watchers" wordt toegekend aan de titularissen en personen ten laste in de kosten van een voedingsbehandeling.

**VOORWAARDEN**

Voorleggen van het betalingsbewijs met de erelonen van de diëtist(e), de voedingsarts of van de vereniging "Weight Watchers".

*ⓘ Tussenkomst 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 GEDIPLOMEERDE DIËTIST(E) OF DE VOEDINGSARTS**

Ik ondergetekende \_\_\_\_\_, verklaar dat de bovenvermelde patiënt(e) gevolgd werd voor een behandeling :

anorexie  zwaarlijvigheid of overgewicht

Balans opgemaakt op : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ \*

opvolgzittingen \*\*

Op \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Betaald bedrag : \_\_\_\_\_, \_\_\_ €

Op \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Betaald bedrag : \_\_\_\_\_, \_\_\_ €

Op \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Betaald bedrag : \_\_\_\_\_, \_\_\_ €

Op \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Betaald bedrag : \_\_\_\_\_, \_\_\_ €

Stempel en handtekening van de verstrekker:

Datum : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

