

**VOORWAARDEN**

- ✓ tegemoetkoming van maximum €5,00 per maand met een maximum van €25,00 per kalenderjaar;
- ✓ een ontvangstbewijs, afgeleverd door een erkende pedicure.

*ⓘ 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 : _____ @ _____	<p>OF</p> <p>HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN</p>
---	---

**IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER**

Ik ondergetekende \_\_\_\_\_, pedicure, verklaar aan de bovenvermelde patiënt zorgen te hebben verstrekt op volgende datum(s) :

<u>Datum</u>	<u>Bedrag</u>	<u>Stempel en handtekening van de verstrekker</u>
___/___/_____	_____,___ €	_____
___/___/_____	_____,___ €	_____
___/___/_____	_____,___ €	_____
___/___/_____	_____,___ €	_____
___/___/_____	_____,___ €	_____

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.

Symbio, Neutrale Mutualiteit | Tervurenlaan,68-70 – 1040 Brussel | ☎ 02/733.97.40 – 📠 : 02/743.16.94 | [info@symbio.be](mailto:info@symbio.be) | [www.symbio.be](http://www.symbio.be)

