

Formulier terugbetalingsaanvraag huisartsenkosten Medisch Huis

Medisch Huis Paradocs
Molenheiken 7
2960 Brecht
RIZIV: 8-11546-53-101

Vul het volledige formulier in om een terugbetalingsaanvraag te doen voor huisarts onkosten. Dit formulier dient ingediend te worden bij het Medisch Huis vergezeld van het getuigschrift van geneeskundige verstrekking.

U kunt dit ingevulde formulier met getuigschrift ook scannen en mailen naar info@paradocs.be met titel "aanvraag terugbetaling"

De voorwaarden voor terugbetaling zijn:

- Het betreft een dringend consult dat niet kon wachten tot een consult bij ons op de praktijk
- Het consult vond plaats in de periode dat u ingeschreven bent in het medisch huis
- Het betreft een consult tijdens een wachtdienst, of buiten de niet-terugbetaalregio.
- Indien het toch binnen de niet-terugbetaalregio is, moet er op voorhand een goedkeuring hiervoor bij ons zijn aangevraagd.

Naam: _____

Voornaam: _____

Geboortedatum: ____/____/____

Datum van consult: ____/____/____

Bankrekeningnummer: _____

Reden van consult: _____

Email Adres: _____

Telefoonnummer: _____

Opmerkingen: _____

Datum: ____/____/____

Handtekening