

Vlaams & Neutraal Ziekenfonds

Hoogstratenplein 1

2800 MECHELEN

Tel. 03 491 09 70
gezondheidszorgen@vnz.be

S P O R T M E D I S C H E K E U R I N G

Voorwaarden

- Het betreft een sportmedische keuring of preventieve hartscreening uitgevoerd door een huisarts, sportarts of cardioloog. Raadpleeg best in eerste instantie uw huisarts.
- Wanneer er geen wettelijke tegemoetkoming is voorzien, bedraagt de tussenkomst 50 % van het betaald bedrag met een maximum van 50 euro per kalenderjaar.

In te vullen door de behandelende arts

Naam en adres van de arts
(of stempel):

.....
.....
.....

Erkenningsnummer Riziv:

Naam van de patiënt:

DATUM BEHANDELING	BETAALD BEDRAG	HANDTEKENING VERSTREKKER
_ _ _ _ 2 0 2 _ _	_ _ _ _ _ , _ _ euro	

Datum: |_|_|_|_|2|0|2|_|_|
Stempel behandelend arts:

**Gelieve een klever van het ziekenfonds
aan te brengen.**