

# Aanvraag terugbetaling Pedicure of podoloog

loketcode 36: pedicure - loketcode 37: attest



## 1. IN TE VULLEN DOOR DE RECHTHEBBENDE(\*)

Naam: \_\_\_\_\_

Voor naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rijksregisternummer: \_\_\_\_\_

(\*) Bent u jonger dan 65 jaar, voeg dan eenmalig per 5 jaar een medisch voorschrift toe.

Of kleef hier een roze klever  
van de rechthebbende

## 2. IN TE VULLEN DOOR ZORGVERSTREKKER

### A. Gegevens van de zorgverstrekker

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Of plaats hier uw stempel:

### B. Verklaring van de zorgverstrekker

Ik verklaar dat, \_\_\_\_\_ (naam en voor naam van de rechthebbende),  
op de volgende dagen pedicure genoot:

	Datum	Betaald bedrag	Handtekening van de zorgverstrekker
1			
2			
3			
4			

## 3. VUL HET FORMULIER IN EN BEZORG HET ONS ONLINE, VIA UW PLAATSELIJK ZIEKENFONDSKANTOOR OF PER POST

U kunt het ingevulde formulier eenvoudig opladen door te surfen naar [www.solidaris.be/opladen](http://www.solidaris.be/opladen) en vervolgens te klikken op 'Terugbetaling pedicure'.

Het postadres van uw ziekenfonds kunt u terugvinden op [www.solidaris.be/contact](http://www.solidaris.be/contact)

De persoonsgegevens in dit document worden verwerkt door Solidaris als verantwoordelijke voor de verwerking. De verwerkingen gebeuren in overeenstemming met de privacywetgeving. Meer informatie over de gegevensverwerking en de uitoefening van uw rechten vindt u terug in de privacyverklaring van Solidaris die u kunt raadplegen op onze website [www.solidaris.be](http://www.solidaris.be).

