# Rookstopbegeleiding - Facturatiedocument nr. 75 (KB van 31.08.2009)

|  |
| --- |
| **IN TE VULLEN DOOR DE TITULARIS** |

**HIERONDER INVULLEN OF EEN KLEEFBRIEFJE VAN DE VI AANBRENGEN**

Naam en voornaam van de titularis / patiënt :

……………………………………………………………………………………………………

Brusselse verzekeringsinstelling: ……………………………………………………………………………………………………

Inschrijvingsnummer: ……………………………………………………………………………………………………

Adres van de titularis: ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

**DOCUMENT BETREFFENDE DE HULP BIJ ROOKSTOPBEGELEIDING**

*KB 31/08/2009 art. 5*

|  |
| --- |
| **IN TE VULLEN DOOR DE TABAKOLOOG\*** |
| Naam en voornaam van de patiënt:  ……………………………………………………………………………………………………   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Date de la prestation | Pseudo-Code | Voorbehouden voor de | | ……/……/………… | ………………………………………. | ………………………………………. | | ……/……/………… | ………………………………………. | ………………………………………. | | ……/……/………… | ………………………………………. | ………………………………………. |   Identificatie van de tabakoloog  Naam : ………………………………………………………………………………………………………………………………………  Voornaam: ………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adress : ………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  Datum: ……/……/…………  Handtekening van de tabakoloog  \* Dit document moet enkel gebruikt worden door tabakologen zonder RIZIV-nummer. |