|  |  |
| --- | --- |
| Aanvraag om een tegemoetkoming in de reiskosten van de rechthebbende die voldoet aan de voorwaarden van het koninklijk besluit van 28 april 2011 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de reiskosten van patiënten jonger dan 18 jaar, opgevolgd in een revalidatiecentrum waarmee het Comité van de verzekering voor  geneeskundige verzorging een type-revalidatieovereenkomst heeft gesloten | |
| Naam en voornaam van de patiënt :  ………………………………………………… | Gegevens van het revalidatiecentrum (adres,Riziv nr.) :  ………………………………………………………. |
| Hoofdverblijfplaats van de patiënt :  …………………………………………………. |
| Hierna invullen of kleefbriefje van de V.I. aanbrengen.  Naam en voornaam van de gerechtigde :  …………………………………………………. | Data van de reizen:  ..........................................................................  ..........................................................................  ..........................................................................  ..........................................................................  .......................................................................... |
| Verzekeringsinstelling :  …………………………………………………. |
| Inschrijvingsnummer :  …………………………………………………. |
| Ondergetekende, vertegenwoordiger van het revalidatiecentrum, verklaart dat (naam van de patiënt):  ………………………………..  een behandeling volgt die recht geeft op de tegemoetkoming in de reiskosten voorzien door het koninklijk besluit van 28 april 2011 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de reiskosten van patiënten jonger dan 18 jaar, opgevolgd in een revalidatiecentrum waarmee het Comité van de verzekering voor  geneeskundige verzorging een type- revalidatieovereenkomst heeft gesloten | |
| Stempel van het revalidatiecentrum | Datum |
| Pseudo-code : | |