



Afsprakenkaart Belgisch ziekenhuis

Deze afsprakenkaart dient samen met het betreffende km-formulier 'Declaratieformulier reiskosten zittend ziekenvervoer' te worden ingestuurd.

Verzeerde

Voor- en achternaam

Adres

Telefoonnummer

Polisnummer

Geboortedatum

____ - ____ - ____

Datum	Ziekenhuis	Afdeling	Behandelend arts

Stempel en paraaf arts/assistente/receptioniste

Datum	Ziekenhuis	Afdeling	Behandelend arts

Stempel en paraaf arts/assistente/receptioniste

Datum	Ziekenhuis	Afdeling	Behandelend arts

Stempel en paraaf arts/assistente/receptioniste

Datum	Ziekenhuis	Afdeling	Behandelend arts

Stempel en paraaf arts/assistente/receptioniste