ATTEST VAN GEPRESTEERDE TANDZORGEN
S152 N

1. RUBRIEK VOORBEHOUDEN AAN DE VERZEKERDE

☐ **Individueel polisnummer**

☐ **Groepspolisnummer** **Inschrijvingsnummer**

E-mail

2. RUBRIEK VOORBEHOUDEN AAN DE ZORGVERSTREKKER

Naam en voornaam patiënt:

2.1. GELEVERDE PRESTATIES — MET UITZONDERING VAN VASTE PROTHESEN *

Datum prestatie	RIZIV-nomenclatuurcode prestatie of beschrijving prestatie	Nr. tand of Nr. prothese	Betaalde honoraria

2.2. PRESTATIES M.B.T. VASTE PROTHESEN *

Datum prestatie	Beschrijving prestatie	Nr. tand	Betaalde honoraria
	Implantaat		
	Abutment		
	Stiftopbouw		
	Solitaire kroon		
	Brug - pijlers		}
	- tussenelement(en)		
	Inlay / Onlay		
	Andere (Omschrijf a.u.b.):		

namelijk de TOTALE som van **€**

*** PROTHESEKOSTEN N.A.V. HET BESTEK VAN / / 20**

Conform de verzekeringsvoorwaarden, komen tandprothesekosten pas in aanmerking voor een tegemoetkoming, na voorafgaandelijk akkoord van de verzekeraar, op basis van een gedetailleerd bestek.
Persoonlijke gegevens worden verwerkt door DKV Belgium N.V., met maatschappelijke zetel te Loksumstraat 25, 1000 Brussel in overeenstemming met de Belgische wet betreffende de verwerking van persoonsgegevens en de algemene verordening 2016/679 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens.

Ik, ondergetekende, bevestig de hierboven vermelde prestaties te hebben uitgevoerd en de overeenkomende erelonen te hebben ontvangen

Datum, handtekening, naam en stempel van de zorgenverstrekker (INCL. TELEFOONNR.)

66153_NL_5_201806