

Psychologische begeleiding voor jongeren

Om in aanmerking te komen voor de terugbetaling dient u dit document volledig ingevuld (voor- *en* keerzijde) aan uw ziekenfonds te bezorgen op het einde van de volledige behandeling (indien deze minder dan 6 sessies omvat) of na het einde van de 6e sessie.

KLEEF HIER UW BLAUW KLEEFVIGNET

IN TE VULLEN DOOR DE DOORVERWIJZENDE ARTS, CENTRUM VOOR LEERLINGENBEGELEIDING OF CENTRUM VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (of attest van doorverwijzing aanhechten):

Identificatie doorverwijzer (naam/benaming/adres):

RIZIV-nummer (arts):

Handtekening

