



Aanvraagformulier voor duplicaat van facturen

- Naam :
- Voornaam :
- Adres : straat : nr : bus :
- Postcode :
- Plaats : Land :
- Telefoon :

Hierbij verzoek om een kopie van de facturen van het medisch dossier (in te vullen door de instelling) nr :

- Ik betaal aan de centrale kassa een bedrag van 10,00€.
- Ik stort het bedrag van 10,00€ op volgende rekening : **BE13 091009836839** met als mededeling : « Dossier duplicaat van facturen n° » (medisch dossiernummer vermeld hierboven)

De documenten zullen per post worden toegezonden op het hierboven vermelde adres.

Na ontvangst van uw betaling zullen wij uw verzoek zo vlug mogelijk behandelen .

DATUM + HANDTEKENING

.....

In te vullen door de instelling

Nummers van de facturen of data van betrokken zorgen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....