

AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

Vlaamse sociale bescherming

www.vlaamsesocialebescherming.be

Waarvoor dient dit document?

Met de ondertekening van dit document gaat u akkoord dat de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen, vermeld in luik A, een aanvraag in uw naam indient bij uw zorgkas voor het verkrijgen van een tegemoetkoming voor een loophulpmiddel, zoals vermeld in luik B.

Wie ondertekent dit document?

Het document wordt ondertekend door de gebruiker die de tegemoetkoming voor een mobiliteitshulpmiddel wenst te ontvangen of zijn vertegenwoordiger en de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen die door de gebruiker is aangeduid om een aanvraag (in zijn naam) in te dienen.

Aan wie bezorgt u dit document?

De orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen, vermeld in luik A, voegt dit formulier bij de aanvraag die hij digitaal indient bij de zorgkas.

Luik A: identificatie van de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen en

1 Vul hieronder de gegevens in van de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen en de onderneming.

erkeningsnummer

voor- en achternaam

naam van de
onderneming

KBO nummer

Luik B: identificatie van de gebruiker

2 Vul hieronder de gegevens in van de gebruiker waarvoor een aanvraag voor een loophulpmiddel wordt opgemaakt.

voor- en achternaam

straat en nummer

postnummer en
gemeente

telefoonnummer

e-mailadres

rijksregisternummer

geboortedatum dag maand jaar

gemeente
relatie met gebruiker