AANVRAAGFORMULIER VOOR DIABETESPAS EN OM TEGEMOETKOMING IN DE KOSTEN VOOR DIETETIEK- EN PODOLOGIEVERSTREKKINGEN

In te dienen bij de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling

---

IDENTIFICATIE VAN DE RECHTHEBBENDE

Naam - Voornaam :

Straat en nummer :
Postcode en gemeente : een door de verzekeringsinstelling
Geboortedatm : . . /. . /…. of afgeleverd kleefbriefje
Rijksregisternummer: . . . .

Ondergetekende vraagt hierbij een diabetespas aan en, in functie van het voorschrift van de huisarts of de behandelende geneesheer-specialist, een tegemoetkoming in de kosten van de diëtetiek-[1]en eventueel van de podologieverstrekkingen.[2]

Datum Handtekening van de rechthebbende of zijn gevolmachtigde

MEDISCH VOORSCHRIFT

De hierboven vermelde patiënt lijdt aan diabetes en heeft behoefte aan: diëtetiekverstrekkingen[1] en / of podologieverstrekkingen[2] die ik zal voorschrijven in functie van de evolutie van de aandoening

Identificatie van de voorschrijver met RIZIV-nummer Datum en handtekening van de voorschrijver

VOORBEHOUDEN AAN DE ADVISEREND GENEESHEER

Datum ontvangst van onderhavig aanvraagformulier:

[1] Er is geen verzekeringstegemoetkoming verschuldigd als de patiënt in een ander reglementair of conventioneel kader (bv. diabetesconventie) reeds verstrekkingen geniet die diëtetiek omvatten.
[2] De verzekeringstegmoetkoming is alleen voorzien voor patiënten met een verhoogd risico op voetproblemen uit hoofde van zware eeltvorming, rigiditeit thv. voetgewrichten, een vroeger of actueel ulcus, een amputatie, ernstig perifeer arterieel lijden of Charcot artropatie.