



Om in aanmerking te komen voor de terugbetaling dient u dit document ingevuld aan uw ziekenfonds te bezorgen.

Al onze adressen zijn terug te vinden op [www.LM.be](http://www.LM.be) of via:



## Therapeutische behandeling van plasproblemen

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

**Voornaam:** .....

**Naam:** .....

**Adres:** .....

.....

**RRN:** .....

**E-mailadres:** .....@.....

### Verklaring op erewoord

Ondergetekende verstrekker bevestigt dat er voor bovenvermeld kind een bedrag betaald werd van ..... euro voor de therapeutische behandeling van plasproblemen tijdens de periode van ..... / ..... / 20..... tot ..... / ..... / 20.....

Bovengenoemde behandeling werd uitgevoerd op **bijgevoegd** voorschrift.

Datum: ..... / ..... / 20.....

Handtekening en stempel verstrekker:

FACVA026