

## Psychologische begeleiding voor jongeren: consultaties

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.

KLEEF HIER UW BLAUW KLEEFVIGNET

IN TE VULLEN DOOR HET LID

Ik, ondergetekende, verklaar hierbij op eer dat er voor (naam jongere) .....  
nog steeds kinderbijslag wordt uitbetaald.

Naam:

Datum:

Handtekening:

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:

