

**PREVENTIEF ONDERZOEK VAN DE
PROSTAAT**

Rechthebbende:.....

Adres:

Inschrijvingsnr:

(of kleef een mutualiteitsvignet)

Voorwaarden voor de tegemoetkoming

Om de tegemoetkoming te bekomen moet de aangeslotene in orde zijn met zijn bijdrage voor de aanvullende verzekering en ten minste 45 jaar zijn.

De tegemoetkoming is gelijk aan het remgeld na tussenkomst van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen met een maximum van 7,50 euro per lid en per kalenderjaar.

In te vullen door de dokter

Ondergetekende

.....

(stempel dokter)

verklaart een onderzoek te hebben verricht van de prostaat

betaald bedrag:

Datum:

Handtekening dokter: