ATTEST VAN GEPRESTEERDE TANDZORGEN
S152 N

1. RUBRIEK VOORBEHOUDEN AAN DE VERZEKERDE

☐ **Individueel polisnummer**

☐ **Groepspolisnummer** **Inschrijvingsnummer**

Bankrekeningnr. begunstigde

2. RUBRIEK VOORBEHOUDEN AAN DE ZORGVERSTREKKER

Naam en voornaam patiënt :

2.1. GELEVERDE PRESTATIES — MET UITZONDERING VAN VASTE PROTHESEN *

Datum prestatie	RIZIV-nomenclatuurcode prestatie of beschrijving prestatie	Nr. tand of Nr. prothese	Betaalde honoraria

2.2. PRESTATIES M.B.T. VASTE PROTHESEN *

Datum prestatie	Beschrijving prestatie	Nr. tand	Betaalde honoraria
	Stomp		
	Kroon		
	Brug - pijlers		}
	Brug - tussenelement(en)		
	Implantaat		
	Inlay / Onlay		
	Andere (Omschrijf a.u.b.) :		

namelijk de TOTALE som van **€**

*** PROTHESEKOSTEN N.A.V. HET BESTEK VAN** **/ / 20**

Conform de verzekeringsvoorwaarden, komen deze kosten pas in aanmerking voor een tegemoetkoming, na voorafgaandelijk akkoord van de verzekeraar, op basis van een gedetailleerd bestek.

Ik, ondergetekende, bevestig de hierboven vermelde prestaties te hebben uitgevoerd en de overeenkomende erelonen te hebben ontvangen

Datum, handtekening, naam en stempel van de zorgenverstrekker (INCL. TELEFOONNR.)

Een onderneming van de ERGO verzekeringsgroep. Ondernemingtoegelaten onder nr. 0739 om de tak 2 -ziekte- te beoefenen. - Une entreprise du groupe d'assurances ERGO. Entreprise agréée sous le n° 0739 pour la branche 2 -maladie-.

DKV Belgium S.A./N.V. | bld Bischoffsheimlaan 1-8 | 1000 Bruxelles/Brussel | tél.: 02 / 287 64 11 | fax.: 02 / 287 64 12 | contact@dkv.be | www.dkv.be | R.P.R. / R.P.M. 0414858607 | Trib. Comm. Bruxelles/ Rbkh Brussel