

Bijlage: Formulier in te vullen door het ziekenhuis

| Aanvraag tot onderzoek van een ambtshalve inschrijving in de hoedanigheid van persoon ten laste van een pasgeborene | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Persoon die het kind ter wereld bracht | Kind dat ambtshalve ten laste ingeschreven moet worden |
| Vul aan of kleef een vignet van de V.I. Naam en voornaam van de gerechtigde: | Naam en voornaam: |
| Verzekeringsinstelling: | RR nummer: |
| INSZ nummer: | |
| <p>Ik,, verklaar dat</p> <p>[<i>naam van de persoon die het kind ter wereld heeft gebracht</i>]:</p> <p>bevallen is van [<i>naam van het ten laste komende kind</i>]:</p> <p>Op basis hiervan en in overeenstemming met het artikel 252, tweede lid, van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, bent u gevraagd om ambtshalve de tweede persoon als ten laste in te schrijven van de eerste persoon binnen een termijn van 20 dagen na ontvangst van dit verzoek.</p> | |
| Stempel van het ziekenhuis | Datum en ondertekening |
| | |