

TOETREDINGSFORMULIER

De ondergetekende, (naam, voornamen)

.....

Ingeschreven bij het RIZIV onder het nummer

..... (nummer)

vanaf (inschrijvingsdatum)

die zijn (haar) hoofdverblijfplaats heeft

.....(straat, nr., bus)

..... (postnummer, gemeente)

..... (provincie of Brussels Hoofdstedelijk gewest)

Die zijn (haar) activiteit uitoefent op volgend(e) adres(sen) ⁽¹⁾ :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Verklaart kennis te hebben genomen van deze overeenkomst, en er onbeperkt tot toe te treden, en verklaart voorts ⁽²⁾ :

1. voor de derdebetalersregeling te opteren voor de verstrekkingen met betrekking tot de verlossing en de postnatale zorgen ;
2. niet voor de derdebetalersregeling te opteren.

Opgemaakt te, op

De vroedvrouw,

(handtekening)

(1) Eventueel de benaming opgeven van de inrichting(en) waar het beroep wordt uitgeoefend.
(2) Schrappen wat niet past.