FORFAITAIRE BETALING

Formulier waarmee voor sommige abonneEs die in instellingen verblijven het recht op kinesitherapeutische verzorging wordt geopend

Ik, ondergetekende:

- NAAM, Voornaam : ……………………………………………………..…………………………

- Functie : ……………………………………………………………………………………….……

 verklaar dat de instelling :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

waarin mevrouw / de heer [[1]](#footnote-1)(1) …………………………………………………… verblijft

het recht heeft om vrij de zorgverleners (kinesitherapeuten), te kiezen, die door een overeenkomst of door een benoeming aan de instelling zijn verbonden.

Gedaan te ………………………………………, op …… / …… / …………

Handtekening :

Gelezen en goedgekeurd,

Handtekening van de abonnee :

1. [↑](#footnote-ref-1)