



Om in aanmerking te komen voor de terugbetaling dient u dit document ingevuld aan uw ziekenfonds te bezorgen.

Al onze adressen zijn terug te vinden op [www.LM.be](http://www.LM.be) of via:



## Dieetadvies

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

**Voornaam:** .....

**Naam:** .....

**Adres:** .....

.....

**RRN:** .....

**E-mailadres:** .....@.....

In te vullen door de diëtist(e)

Identificatie diëtist

**Naam:** .....

**Adres:** .....

.....

Bovenvermeld persoon is op volgende data op consultatie geweest voor dieetadvies:

Datum sessie	Betaald bedrag
..... / ..... / 20.....	
..... / ..... / 20.....	
..... / ..... / 20.....	
..... / ..... / 20.....	
..... / ..... / 20.....	
..... / ..... / 20.....	

Stempel en handtekening: