

Voedingsadvies

Aanvraag om tegemoetkoming vanuit de aanvullende verzekering van het ziekenfonds

VERKLARING OP EREWOORD

van toepassing vanaf 01.07.2022

Ondergetekende (naam en adres verstrekker/instelling hieronder invullen)

gegevens diëtist(e)
..... RIZIV-nummer:

bevestigt dat (naam/voornaam)

kleefvignet ziekenfonds aanbrengen of gegevens invullen:
 woonplaats:
 lidnummer: 309/

Een bedrag van euro betaald heeft voor:

- Voedingsadvies** (AV 272) van een door het RIZIV erkende diëtist(e) of via een WW-cursus bij eetstoornissen

op volgende data:

 Bovengenoemde behandeling(en) werd(en) uitgevoerd op voorschrift van dr.
 (doktervoorschrift bijvoegen!)

Datum/...../.....

Handtekening en stempel.

Solidaris verzamelt en verwerkt bepaalde persoonlijke gegevens. Dat doen we om onze taak als ziekenfonds (wet van 6 augustus 1990) te kunnen uitvoeren, om jouw dossier te beheren en om je op de hoogte te houden van onze diensten en activiteiten. Een van onze wettelijke doelstellingen is namelijk om de gezondheid en het welzijn te bevorderen. Het is je recht om te weten welke gegevens we van jou verwerken, om te vragen je gegevens te verbeteren of te wissen, om de overdracht aan een derde te vragen, om je te verzetten tegen geautomatiseerde beslissingen en om de verwerking van je gegevens voor direct marketing stop te zetten. Stuur je verzoek naar privacy.309@solidaris.be of Functionaris voor gegevensbescherming, President Kennedypark 2, 8500 Kortrijk. Meer informatie vind je op www.solidaris.be/privacy.