**Aanvraag om tegemoetkoming in de reiskosten in het kader van hadrontherapie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificatie van de gerechtigde**  Naam en voornaam: .....................  NISS:............................................  MUT: | Of kleefbriefje   |  | | --- | |  | |
| **Naam en adres van het gespecialiseerde centrum**  ParTICLe Protonentherapiecentrum (UZ Leuven) | |
| ondergaat een hadrontherapiebehandeling bij de hierboven gemarkeerde instelling die in aanmerking komt voor de tegemoetkoming in reiskosten  Datum(s) van de reis: | |
| **Identificatie van de arts** | |
| Stempel | Datum en handtekening |