**Model van verzamelstaat, voor de orthopedisten,
in het kader van de derdebetalersregeling**

Voornaam, Naam

Orthopedist.

RIZIV : erkenningsnummer

Volledig adres aan

KBO nummer

Telefoonnummer

Kenm. : …./…./….

**Verzamelstaat** (derdebetalersregeling) voor de maand

waarin de verstrekkingen zijn afgeleverd.

Rekeningnummer IBAN : ⎣B⎦ ⎣E⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ - ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ - ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ - ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gerechtigde of rechthebbende | Inschrijvingsnummer | Tegemoetkoming | Opmerking |
|              |              |              |              |
| TOTAAL  |  | euro |

Met vriendelijke groeten.