

Bijlage 53

REISKOSTEN VAN DE GEDIALYSEERDE RECHTHEBBENDE DIE ALLEEN DE VERPLAATSING MAAKT NAAR HET DIALYSECENTRUM OF VAN DE RECHTHEBBENDE DIE THUISDIALYSE ONDERGAAT EN DIE ALLEEN DE VERPLAATSING MAAKT NAAR DE RAADPLEGING VAN TOEZICHT IN EEN CONTROLECENTRUM

Adres van de gerechtigde:

 Naam, voornaam en adres van de rechthebbende:

Hierna invullen of kleeftbriefje van de V.I. aanbrengen

Gerechtigde – Echtgeno(o)t(e)

Naam en voornaam van de gerechtigde:

Kind + 14 jaar – Ascendent (1)
 - 14 jaar

Verzekeringsinstelling:
 Inschrijvingsnummer:
 Naam en adres van het dialysecentrum of controlecentrum:

Datum van de reis	Gemeenschappelijke vervoer (trein – tram – bus)	Privé-vervoer (Taxi – eigen wagen – ziekenwagen)	Voorbehouden voor de V.I.
	Prijs van de reis	Afstand in kilometer: tussen de woonplaats van de rechthebbende en - het dialysecentrum - het controlecentrum (1)	Bedrag van de tegemoetkoming

(1) Schrapen wat niet past.

Opgepast: de verzekeringsinstelling kan te allen tijde de bewijsstukken vragen.

Wetende dat een valse of onvolledige verklaring aanleiding kan geven tot boetes of gevangenisstraffen overeenkomstig de bepalingen van het koninklijk besluit van 31 mei 1933 betreffende de verklaring te doen in verband met de subsidies, vergoedingen en toelagen van welke aard ook die geheel of gedeeltelijk ten laste van de Staat zijn; wetende dat een valse of onvolledige verklaring of het gebruik ervan aanleiding kan geven tot het toepassen van een administratieve sanctie, namelijk uitsluiting van het recht op prestaties van de ziekte- en invaliditeitsverzekering (uitkeringen en/of geneeskundige verstrekkingen) bevestig ik op mijn erewoord dat deze verklaring oprecht en volledig is.

Datum:

Handtekening van de rechthebbende die de aanvraag indient of van zijn wettelijke vertegenwoordiger: