

Bijlage 54

REISKOSTEN VAN DE GEDIALYSEERDE RECHTHEBBENDE DIE SAMEN IN EEN ZELFDE VOERTUIG DE VERPLAATSINGEN MAAKT NAAR HET DIALYSECENTRUM OF VAN DE RECHTHEBBENDEN DIE THUISDIALYSE ONDERGAAN EN DIE SAMEN IN EENZELFDE VOERTUIG DE VERPLAATSINGEN DOEN NAAR DE RAADPLEGING VAN TOEZICHT IN EEN CONTROLECENTRUM

Adres van de gerechtigde (1): Hierna invullen of kleeftbriefje van de V.I. aanbrengen	Naam, voornaam en adres van de rechthebbende: Gerechtigde – Echtgeno(o)t(e) Kind + 14 jaar – Ascendent (2) - 14 jaar
Naam en voornaam van de gerechtigde: Verzekeringsinstelling: Inschrijvingsnummer: Naam en adres van het dialysecentrum of controlecentrum:	

Datum van de reis	Privé-vervoer (Taxi – eigen wagen – ziekenwagen)		Voorbehouden voor de V.I.
	Identificatie van de rechthebbenden die met een zelfde voertuig worden vervoerd (3)	Afstand in kilometer: tussen de respectieve woonplaatsen van de rechthebbenden en tussen de woonplaats van de laatst afgehaalde rechthebbende en - het dialysecentrum - het controlecentrum (2)	Bedrag van de tegemoetkoming
	Eerst vervoerde rechthebbende: Volgende vervoerde rechthebbende(n): Laatste vervoerde rechthebbende:		

- (1) Identificatie van de betrokkene wiens woonplaats het verst van het dialysecentrum of controlecentrum ligt.
- (2) Schrappen wat niet past.
- (3) Per rechthebbende, naam, voornaam en adres vermelden van de woonplaats die men heeft verlaten om naar het dialysecentrum of controlecentrum te gaan, alsmede de naam van de verzekeringsinstelling en het inschrijvingsnummer van de gerechtigde.

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: