Bijlage: Formulier in te vullen door het ziekenhuis “Aanvraag tot onderzoek van een ambtshalve inschrijving in de hoedanigheid van persoon ten laste van een pasgeborene”

|  |
| --- |
| **Aanvraag tot onderzoek van een ambtshalve inschrijving in de hoedanigheid van persoon ten laste van een pasgeborene**  |
| **Persoon die het kind ter wereld bracht**  | **Kind dat ambtshalve ten laste ingeschreven moet worden**  |
| Vul aan of kleef een vignet van de V.I.Naam en voornaam van de gerechtigde:…………………………………………………. | Naam en voornaam:………………………………………………… |
| Verzekeringsinstelling:…………………………………………………. | RR nummer: …………………………………… |
| INSZ nummer:…………………………………………………. |  |
| Ik, ………………………………….., verklaar dat [*naam van de persoon die het kind ter wereld heeft gebracht*]: ……………………………… ..bevallen is van [*naam van het ten laste komende kind*]: ……………………………………………Op basis hiervan en in overeenstemming met het artikel 252, tweede lid, van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, bent u gevraagd om ambtshalve de tweede persoon als ten laste in te schrijven van de eerste persoon binnen een termijn van 20 dagen na ontvangst van dit verzoek. |
| Stempel van het ziekenhuis | Datum en ondertekening |
|  |