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 | |
|  | | |