



Om in aanmerking te komen voor de terugbetaling dient u dit document ingevuld aan uw ziekenfonds te bezorgen.

Al onze adressen zijn terug te vinden op www.LM.be of via:



Dieetadvies

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

Voornaam:

Naam:

Adres:

.....

RRN:

E-mailadres:@.....

In te vullen door de diëtist(e)

Identificatie diëtist

Naam:

Adres:

.....

Bovenvermeld persoon is op volgende data op consultatie geweest voor dieetadvies:

Datum sessie	Betaald bedrag
..... / / 20.....	
..... / / 20.....	
..... / / 20.....	
..... / / 20.....	
..... / / 20.....	
..... / / 20.....	

Stempel en handtekening: