

## VOETVERZORGING

809244(65-) + 809200 (65+)

Het Neutraal Ziekenfonds Vlaanderen biedt  
een tussenkomst van **5 euro per behandeling** (maximum 5 behandelingen per kalenderjaar).

**In te vullen door de verstrekker:**

Gegevens van de VOETVERZORG(ST)ER*:		
Naam en voornaam:	_____	
Straat en nummer:	_____	
Postcode en gemeente:	_____	
<small>*Ondergetekende verklaart over een diploma voetverzorging te beschikken welke op verzoek kan worden voorgelegd.</small>		
Gegevens van de KLANT:	KLEEF HIER UW KLEEFBRIEFJE	
Volgende SESSIES PEDICURE werden doorlopen:		
datum behandeling	betaald bedrag	Stempel en / of handtekening verstrekker

**Tip:** Het volledig ingevuld attest kan u ons bezorgen via de post / postbus in uw buurt  
OF kan u eenvoudig opladen via "jouw nzvl" op [www.nzvl.be](http://www.nzvl.be)

**Wat zijn de voorwaarden?**

- U bent in orde met de betaling van de ziekenfondsbijdragen.
- U bent ten minste 65 jaar op datum van de pedicure-behandeling.
- Indien u jonger dan 65 jaar bent is er enkel tussenkomst mogelijk om medische redenen.  
Hiervoor dient éénmalig een medisch attest bijgevoegd te worden.
- De ziekenfondsdiensten hebben een verjaringstermijn van 2 jaar.



**VOETVERZORGING : medisch attest**

Enmalig in te vullen indien : - u jonger bent dan 65 jaar

- voetverzorging nodig is om medische redenen.

Ondergetekende dokter verklaart dat:

KLEEF HIER UW KLEEFBRIEFJE

omwille van medische redenen niet in staat is zelf voor zijn / haar voetverzorging in te staan.

Reden : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Handtekening + stempel (met naam, adres en rizivnummer) van de verstrekker: