



Vlaams Verbond voor Oriënteringssporten v.z.w.
Koolmijnlaan 185
3582 Beringen
Tel: 011/969139

Email: info@orientatie.org

Aanvraag tot terugbetaling van uw medische kosten

Luik 1: Identificatie

Club:	Borstnummer:
Naam:..... Voornaam:	
Geboortedatum: Dossiernummer Arena:.....	
Adres:	
Emailadres:.....	
Telefoonnummer:	
Bankrekeningnummer: IBAN	

Luik 2: Ambulante kosten (originele bewijsstukken toevoegen)

Apothekerskosten: geneesmiddelen, verbanden, ...					
Bewijsnr.	Datum	Bedrag	Bewijsnr.	Datum	Bedrag

Luik 3: Medische zorgen (originele bewijsstukken toevoegen)

Medische zorgen: consultaties, doktersbezoeken, kinésiste, andere,...					
Bewijsnr.	Datum	Naam zorgverstreker	Betaald	Mutualiteit	Ten laste

Vul indien nodig meerdere formulieren in.

Datum: _____

Handtekening:

Gelieve uw dossier te zenden naar het **VVO secretariaat**
Koolmijnlaan 185
3582 Beringen