

VOETVERZORGING

809200

Het Neutraal Ziekenfonds Vlaanderen voorziet een tussenkomst van 7,50 euro per behandeling
(maximum 4 behandelingen per kalenderjaar)

Deze tussenkomst wordt gevraagd voor:

KLEEF HIER UW GROENE KLEVER

Gegevens van de PEDICURE:

Naam en voornaam: _____

Straat en nummer: _____

Postcode en gemeente: _____

In te vullen door de PEDICURE:

Ik verklaar :

☐ over een diploma voetverzorging te beschikken dat op verzoek kan worden voorgelegd.

Datum behandeling:	Betaald bedrag:	Handtekening	Stempel* van de pedicure:
___/___/20___	_____ euro		
___/___/20___	_____ euro		
___/___/20___	_____ euro		
___/___/20___	_____ euro		

* indien de pedicure niet over een stempel beschikt gelieve een betalingsbewijs bij te voegen.

Wat zijn de voorwaarden?

- U bent in orde met de betaling van de ziekenfondsbijdragen.
- De ziekenfondsdiensten hebben een verjaringstermijn van 2 jaar.
- U bent ten minste 60 jaar op datum van de pedicure-behandeling
- Voor behandelingen voor 01-01-2024 geldt de regeling die op dat ogenblik van toepassing was
(namelijk 5 euro per behandeling met een maximum van 5 behandelingen per kalenderjaar vanaf 65 jaar)

Bezorg het volledig ingevuld attest aan uw plaatselijk kantoor of via een NZVL-brievenbus.

U kan het ook digitaal bezorgen via "jouw NZVL" op www.nzvl.be

