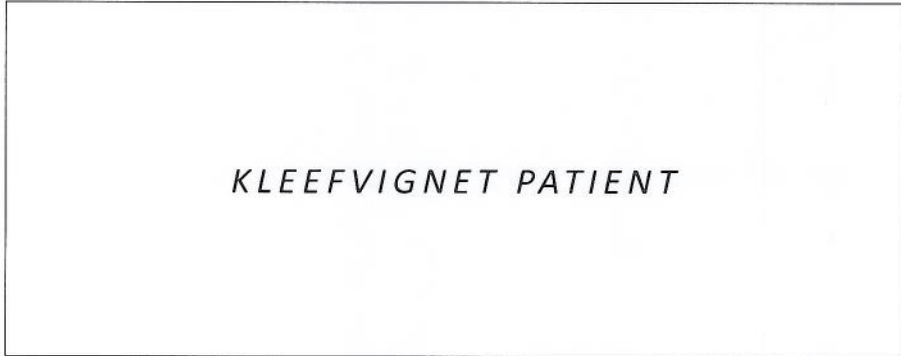


**Aanvraag** voor tegemoetkoming in de reiskosten van de rechthebbende die voldoet aan de bepalingen van het ministerieel besluit van 6 juli 1989.



Betaling op bankrekening n<sup>o</sup> :

Op naam van : .....

Naam en adres van het gespecialiseerd centrum :

**VZW Algemeen Ziekenhuis Klina**  
Augustijnslei 100  
2930 BRASSCHAAT

Nr van de inrichting : 710710

Dienst : Diagnose en geneeskundige behandeling

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart dat patiënt :

.....  
in bovengenoemde inrichting een behandeling volgt die recht geeft op tegemoetkoming in de reiskosten zoals voorzien in het M.B. van 6 juli 1989.

Data van de reizen : - .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....

*Stempel geneesheer :*

*Datum en Handtekening :*

