

Tandheelkundige verstrekkingen - bewijsstuk voor uitgevoerde behandeling(en)



Per post naar Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk of deponeer het in een Helan brievenbus.

Kleefzegel ziekenfonds aanbrengen

RIZIV terugbetaalbare verstrekkingen (+ de gelinkte maximumtarieven)

NIET - RIZIV terugbetaalbare verstrekkingen
(de verleende behandelingen-verstrekkingen-verzorging dienen hieronder in detail genoteerd te worden)



Datum	Nomenclatuurcode of omschrijving	Tand nr of Prothese nr	Bedrag gevraagd aan de patiënt	Bedrag betaald door de patiënt
4. Radiologie				
5. Tandprothesen en Tandimplantaten				
Uitneembare prothesen				
	Kunstharsprothese			
	Frameprothese			
	Overkappingsprothese			
	Verankering/abutment/attachment			
	Herstelling			
	Vervangen van de basis			
	Bijplaatsing			
Vaste prothese				
	Kroon/Stiftkroon			
	Kroon op implantaat			
	Brug			
	Inlay/onlay			
	Abutment			
	Facet			
	Voorlopige kroon			
	Implantaat			
6. Orthodontie				
Datum van plaatsing eerste apparaat binnen behandelingsplan: / / 20.....				
	Advies			
	Onderzoek en diagnose			
	Planbespreking			
	Basisapparatuur			
	Bijkomende apparatuur			
	Retentie apparatuur			
	Controle actief			
	Controle retentie			
	Andere			
7. Andere				
SUBTOTAAL 2				
		Bedrag gevraagd aan de patiënt	Bedrag betaald door de patiënt	
Totaal RIZIV-terugbetaalbare prestaties (subtotaal 1)				
Totaal Niet-RIZIV-terugbetaalbare prestaties (subtotaal 2)				
Totaal gevraagd voor alle prestaties			////////////////////////////////////	
Reeds betaald voorschot		////////////////////////////////////		
Totaal betaald voor alle prestaties ¹		////////////////////////////////////		

¹ Het bedrag dat betaald is bij de aflevering van dit bewijsstuk

Datum: / /

Handtekening van de zorgverlener (indien van toepassing)