

# Terugbetalingsaanvraag tandzorgen

Tandheelkundige verstrekkingen - bewijsstuk voor uitgevoerde behandeling(en)

helan

Onafhankelijk ziekenfonds

## Hoe vraag je deze terugbetaling aan?

**Via Mijn Helan, jouw online ziekenfonds of de Helan app:** neem een foto of scan van het ingevulde formulier en vraag je terugbetaling digitaal aan.

Opgelet: bij papieren doktersbriefjes moet je ons het origineel bezorgen, vergezeld van dit formulier.

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

Naam verstrekker	_____
RIZIV-nr	_____
KBO-nr. innende instelling	_____
Adres	_____

Naam en voornaam patiënt	_____
Klantnummer	_____

**Kleefzegel ziekenfonds aanbrengen**

Ondergetekende verklaart dat de volgende behandelingen - verstrekkingen werden uitgevoerd

### RIZIV terugbetaalbare verstrekkingen (+ de gelinkte maximumtarieven)

Datum	(pseudo)Nomenclatuurcode	Tand nr of Prothese nr	Conventietarief	Bedrag gevraagd aan de patiënt	Bedrag betaald door de patiënt
SUBTOTAAL 1					

### 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
<b>1. Preventieve Verzorging</b>				
<b>2. Curatieve verzorging</b>				
<b>3. Parodontologie</b>				
	Eerste parodontaal onderzoek			
	Niet-chirurgische behandeling van tanden en implantaten			
	Mondhygiëne-controle			
	Herbeoordeling met parodontiumstatus			
	Parodontale chirurgie			
	Parodontale nazorg			
	Mondhygiëne-advies en preventie			
	DPSI			



