

Terugbetalingsaanvraag tandzorgen

Tandheelkundige verstrekkingen - bewijsstuk voor uitgevoerde behandeling(en)



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



